

いばらき結婚応援パスポート「iPASS」交付申請書

「個人情報の取扱いについて」に同意の上、いばらき結婚応援パスポート「iPASS」の交付について次のとおり申請します。

フリガナ	
申請者氏名	
フリガナ	
パートナーの (又は予定者の)氏名	
結婚予定日又は結婚した日	結婚予定日 年 月 日 結婚した日 年 月 日
生年月日	年 月 日
住所	〒
連絡先 (電話番号)	※記載内容について確認させていただく場合がございます。
連絡事項	

【申込方法】 持参又は郵送でお申込みください。

持参の場合はその場でカードを交付します。郵送の場合は、本書と 82円切手を同封し、下記あて先まで送付してください。

【申込先】 〒310-8555 茨城県水戸市笠原町 978-6

茨城県保健福祉部子ども政策局少子化対策課 あて

TEL : 029-301-3261 (平日 8時30分～17時15分)

■個人情報の取扱いについて

- ・お預かりした個人情報(『氏名』、『住所』、『電話番号』等)は、いばらき結婚応援パスポート事業に関連したもの以外には使用いたしません。
- ・お預かりした個人情報は、不正な改ざん、紛失、漏洩等がないよう厳重に管理します。
- ・お預かりした個人情報は、承諾をいただかない限り、第三者への開示・提供は行いません。