

社会的参加を回避し、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている  
状態であることについて相談していることを証する書類

令和 年 月 日

佐世保市長 様  
(申請者本人)

氏 名	
住 所	佐世保市
生年月日	T・S・H・R 年 月 日
電話番号	

上記個人番号カード交付申請者は、社会的参加（義務教育を含む就学、非常勤職を含む就労、家庭外での交遊など）を回避し、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている状態であることについて、当機関に相談していることを証明します。

(証明者)

支援機関名	
支援機関の住所	
役 職	
氏 名	
電話番号	