**別紙**　対象者名：　　　　　　　　　　　　登録番号：

|  |  |
| --- | --- |
| 【写真１】  **胸より上の写真**を貼ってください。  ※できるだけ最近撮影したものを貼ってください。  写真は返却いたしません。  撮影日：　　　　　年　　　月頃 | |
| 【写真２】  **全身の写真**を貼ってください。  ※できるだけ最近撮影したものを貼ってください。  写真は返却いたしません。  撮影日：　　　　　年　　　月頃 | |
| 【特記事項】  （身体的特徴）  （旧姓や呼び名）  （過去の居住先）  （注意が必要なこと） |  |