

(様式1)

ヘルプマーク申込書

もうしこみ び ねん がつ にち
申込日： 年 月 日

こうふくぶん 交付区分		しんきこうふ 新規交付	さいこうふ 再交付
利用希望者 りようきぼうしゃ	すま く お住いの区	中央区 ・ 東区 ・ 西区 ・ 南区 ・ 北区	
	ねんれい 年齢	・ 10代以下 ・ 20～30代 ・ 40～50代 ・ 60～70代 ・ 80代以上	
	えんじょ はいりよ 援助 や 配慮 を ひつよう 必要とする じょうたい 状態 おも じょうたい ひと (主な状態を一 えら がいとう つ選び、該当す ばんごう る番号に○をつ けてください。)	1. 身体障がい (1を選んだ方はあてはまる障がいに○をつけてください。) 〔視覚障がい、聴覚障がい、音声・言語障がい、内部障がい、その他〕 2. 知的・発達障がい 3. 精神障がい 4. 難病 5. 妊娠 6. 認知症 7. その他 ()	
もうしこみしゃ 申込者	1. 利用希望者本人 2. 代理人 (利用希望者との関係：)		
ヘルプマークを利用する ばめん 場面 おも ひと えら がいとう (主なものを一つ選び、該当 する番号に○をつけてくだ さい。)	1. 常に携帯する 2. 電車・バス等公共交通機関を利用するとき 3. 買い物をするとき 4. 遊びに行くとき 5. 災害時の避難所など 6. その他 ()		
ヘルプマークを知った きっかけ おも ひと えら がいとう (主なものを一つ選び、該当 する番号に○をつけてくだ さい。)	1. 県・市町村発行の広報誌やホームページ 2. チラシ・ポスター 3. 知り合いからの情報 4. テレビ・ラジオ・新聞・雑誌 5. その他 ()		

※ 申込書は利用希望者ごとに記入してください。交付は利用者1人あたり1個に限ります。