

こうふもうしこみしょ
ヘルプマーク交付申込書

もうしこみび れいわ ねん がつ にち
申 込 日 令 和 年 月 日

はいふくぶん 配布区分		しんきこうふ 新規交付	さいこうふ 再交付		
はいふきぼうしゃ 配布希望者	なまえ お名前			じゅうしよちしちようそん 住所地市町村	
	ねん れい 年 齢	だい い か ・10代以下	だい ・20～30代	だい ・40～50代	だいいじよう ・60～70代 ・80代以上
	えんじよ はいりよ 援助 や 配慮 を	1 しかくしょう 視覚障がい	2 ちようかくしょう 聴覚障がい	3 おんせい げんごしょう 音声・言語障がい	
	ひつよう じようたい 必要とする状態	4 もう 盲ろう	5 したいふじゆう 肢体不自由	6 ないぶしょう 内部障がい	
おも じようたい ひと (主な状態を一	7 じゅうしようしんしんしょう 重症心身障がい	8 ちてきしょう 知的障がい	9 はったつしょう 発達障がい		
えら がいとう つ選んで該当する	10 せいしんしょう 精神障がい	11 こうじのうきのうしょう 高次脳機能障がい	12 なんびよう 難病		
ばんごう 番号に○をつけて	13 にんしん 妊娠	14 にんちしょう 認知症	15 こうれいしゃ 高齢者	16 しょうびよう 傷病	
くだ 下さい。)	17 その他 ()				
もう こみ しゃ 申 込 者	1 りようしゃきぼうしゃほんにん 利用者希望者本人				
	2 だいにん (なまえ :) 代理人 (名前 :)				
	(りようきぼうしゃ かんけい 利用者希望者との関係 :)				
れんらくさき でんわばんごう 連絡先 (電話番号)					
ヘルプマークをどうい うときに利用されますか。 (該当する番号に○をつ けてください。複数回答可)	1 つね けいたい 常に携帯する				
	2 でんしゃ・バス等公共交通機関を利用するとき 電車・バス等公共交通機関を利用するとき				
	3 か もの 買い物をするとき				
	4 あそ い 遊びに行くとき				
	5 さいがいじ ひなんじよ 災害時の避難所など				
	6 た その他 ()				
ヘルプマークを知ったき っかけ (該当する番号に ○をつけてください。複数 かいとうか 回答可)	1 けん しちようそんはっこう こうほうし 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 し あ じようほう 知り合いからの情報				
	4 テレビ、ラジオ、しんぶん ざっし 新聞、雑誌				
	5 た その他 ()				

※交付は利用者1人あたり1個に限ります。

※申込書に記載された個人情報、マークの管理に限り利用するものであり、その他の目的で利用することはありません。ただし、個人が特定されないよう統計的に処理した情報を公表することがあります。