

(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
りようきぼうしゃ 利用希望者	じゅうしょ 住所 (任意)	〒 熊本県	
	なまえ 名前 (任意)		
	でんわばんごう 電話番号 (任意)		
	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 ばいりよ 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 がいどう つ選び、該当する ばんごう 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。) <small>しかくしょう ちょうかくしょう おんせい げんごしょう ないぶしょう</small> [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 <small>ちてき はつたつしょう</small> 3. 精神障がい <small>せいしんしょう</small> 4. 難病 <small>なんびょう</small> 5. 妊娠 <small>にんしん</small> 6. 認知症 <small>にんちしょう</small> 7. その他 ()		
もうしこみしゃ 申込者	1. 利用希望者本人 <small>りようきぼうしゃほんにん</small> 2. 代理人 (名 前：) <small>だいにん な まえ</small> (利用希望者との関係：) <small>りようきぼうしゃ かんけい</small>		
ヘルプマークを利用する ばめん 場面 おも ひと えら がいどう (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 <small>つね けいたい</small> 2. 電車・バス等公共交通機関を利用するとき <small>でんしゃ どうこうきょうこうつうきかん りよう</small> 3. 買い物をするとき <small>か もの</small> 4. 遊びに行くとき <small>あそ いく</small> 5. 災害時の避難所など <small>さいがいじ ひなんじよ</small> 6. その他 ()		
ヘルプマークを知った きっかけ おも ひと えら がいどう (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 <small>けん しちようそんはっこう こうほうし</small> 2. チラシ・ポスター 3. 知り合いからの情報 <small>し あ じょうほう</small> 4. テレビ・ラジオ・新聞・雑誌 <small>しんぶん ざっし</small> 5. その他 ()		

※1. 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。

※2. 申込書に記載された個人情報こじんじょうほうはマークの管理かんり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じょうほうを公表することがあります。