

(様式1)

ヘルプマーク申込書

もうしこみび へいせい ねん がつ び
申込日 平成 30年 6月 1日

はいふき希望者	なまえ 名前	ながさき いちろう 長崎 一郎	ねんれい 年齢	40 歳
	じゅうしょ 住所	長崎市尾上町3-1		
	はいりよひつよう 配慮が必要な じょうきょう 状況 がいどうばんごう (該当の番号に 〇してください)	1. 視覚障害 2. 聴覚・言語障害 3. 盲ろう 4. 肢体不自由 5. 内部障害 6. 重症心身障害 7. 知的障害 8. 発達障害 9. 精神障害 10. 高次脳機能障害 11. てんかん 12. 難病 13. 妊娠 14. 認知症 15. 高齢者 16. その他 ()		
もうしこみしや 申込者 ほんにんかんけい (本人との関係)	本人		つづき 柄	[]
ヘルプカード (いずれかに〇して ください)	ヘルプカードの配布を (1 希望する 2 希望しない)			
びこう 備考				

※1 マークの交付は1人1個に限ります。

※2 申込書に記載された個人情報、ヘルプマークの配布状況の把握を目的としており、それ以外の目的では使用しません。