

(様式1)

ヘルプマーク^{もうしこみしょ}申込書

		もうしこみび 申込日		ねん 年	がつ 月	び 日
はいふ 配布 希望 者	なまえ 名前				ねんれい 年齢	歳
	じゅうしょ 住所					
	はいりよ 配慮 が必要な 状況	1. <small>しかくしょうがい</small> 視覚障害	2. <small>ちょうかく・げんごしょうがい</small> 聴覚・言語障害	3. <small>もう</small> 盲ろう	4. <small>したいふじゆう</small> 肢体不自由	
(該当の番号に ○してください)	9. <small>せいしんしょうがい</small> 精神障害	5. <small>ないぶしょうがい</small> 内部障害	6. <small>じゅうしょうしんしんしょうがい</small> 重症心身障害	7. <small>ちてきしょうがい</small> 知的障害	8. <small>はったつしょうがい</small> 発達障害	
	13. <small>にん しん</small> 妊 娠	10. <small>こうじのうきのうしょうがい</small> 高次脳機能障害	11. <small>てんかん</small> てんかん	12. <small>なん びょう</small> 難 病		
	16. その他 ()	14. <small>にんちしょう</small> 認知症	15. <small>こうれいしゃ</small> 高齢者			
もうしこみしゃ 申込者 (本人との関係)				続つ 柄 が ら	[]	
ヘルプカード (いずれかに○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^{きさい}は、ヘルプマークの配布状況^{はいふじょうきょう}の把握^{はあく}を目的^{もくてき}としており、それ以外の目的^{いがい}では使用^{もくてき}しません。