

(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 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. しかくしょうがい 視覚障害	2. ちようかくげんごしょうがい 聴覚・言語障害	3. もう 盲ろう
	5. ないぶしょうがい 内部障害	6. じゅうしょうしんしんしょうがい 重症心身障害	7. ちてきしょうがい 知的障害	8. はつたつしょうがい 発達障害
	9. せいしんしょうがい 精神障害	10. こうじのうきのうしょうがい 高次脳機能障害	11. てんかん	12. なんびょう 難病
	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. 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			つづきから 続柄 []
ヘルプカード (いずれかに〇して ください)	ヘルプカードのはいふき 配布を (1 希望する 2 希望しない)			
びこう 備考				

※1 マークの^{こうふ}交付は1人1個に^{にんこ}限ります。

※2 申込書に記載された^{きさい}個人情報、ヘルプマークの^{はいふき}配布状況の^{こじんじょうほう}把握を^{はいふき}目的としており、それ以外の^{いがい}目的では^{もくてき}使用しません。