

(様式1)

ヘルプマーク^{もうしこみしよ}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	長崎県西彼杵郡時津町 郷 番地 号														
	はいりよひつよう 配慮が必要な じょうきょう 状況 (該当の番号に ○してください)	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	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	9. <small>せいしんしょうがい</small> 精神障害	10. <small>こうじのうきのうしょうがい</small> 高次脳機能障害	11. てんかん	12. <small>なんびょう</small> 難病	13. <small>にんしん</small> 妊娠	14. <small>にんちしょう</small> 認知症	15. <small>こうれいしゃ</small> 高齢者
もうしこみしや 申込者 <small>ほんにんかんけい</small> (本人との関係)					つづき 続柄	[]										
ヘルプカード (いずれかに○して ください)	ヘルプカードの ^{はいふ} 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^{こじんじょうほう}は、ヘルプマークの配布状況^{はいふじょうきょうはあく}の把握^{もくてき}を目的としており、それ以外の目的^{いがい}では使用^{もくてき}しません。