様式第１号（第５条関係）

津山市ヘルプマーク・ヘルプカード交付申請書

□ヘルプマーク・ヘルプカードを交付する方の「住所」「氏名」「電話番号」を申請者（代理の方）に記入してもらってください。印は不要です。

平成２９年１２月４日

　津山市長　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所　津山市山北５２０

□交付区分に☑をしてください。

□申請事由に☑し、「けが等」「その他」は傷病名等を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　鶴山　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　0868-32-2067

私は、津山市ヘルプマーク・ヘルプカードの交付を申請します。

|  |
| --- |
| １交付区分　該当する方に☑をしてください。  　☑交付　　□再交付（再交付の場合：□破損　□紛失　□その他）  ２申請事由（障害等の状態）該当する項目に☑をしてください。  　□肢体不自由　☑内部障害（心臓・腎臓等）　□聴覚障害　□視覚障害　　　　　　　□音声・言語障害　□知的障害　□発達障害　□精神障害　□難病　□妊産婦　　　□けが等（傷病名：　　　　　　　　　　　）　□その他（　　　　　　　　　　） |

□申請者本人以外が記載した場合は、代筆者氏名、続柄の欄も記入してください。

申請代筆の場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代筆者氏名 |  | 続柄 |  |

【受付窓口記入欄】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付窓口 | 障害福祉課 | 種類 | マーク・カード | 受　付　印 | 交付番号 |
| 受付印 |  |
| 交付年月日 | 平成２９年１２月４日 | | |  |  |

【受付窓口記入欄】は、障害福祉課で記入しますので、記入不要です。