様式第1号

津山市介護マーク交付申請書

及び同意書

津　山　市　長　　様

次のとおり津山市介護マークの交付を申請します。

なお、裏面記載の遵守事項を守り、「介護マーク」を適正に管理することを約します。

【申請者】

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 住　　　所 | 津山市 |
| フリガナ氏　　　名 | 　　　　　　　　　　　　印 | 介護を要する方との関係 |  |
| 電話番号 |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |

【介護を要する方】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 津山市 |
| フリガナ氏　　　名 |  |
| 電話番号 |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 介護の区分 |  |

（市記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 | Ｎｏ． | 交付場所 | 高齢介護課 |
| 備考 |  |

遵守事項

１．私は、津山市の交付する「介護マーク」を次の目的のため、適切に使用します。

①駅やサービスエリアなどのトイレに付き添う場合（ただし、多目的トイレ等介助に適　した設備がある場合はそちらを優先とし、やむを得ず一般のトイレを利用する場合は、施設管理者等に確認を行ってから利用する等配慮を行うこと。）

②男性介護者が女性用下着を購入する場合

　　③その他、介護していることを周囲に知ってもらいたい場合

２．私は、交付された「介護マーク」を複写又は複製しません。また、第3者に譲渡しません。

３．私は、提供を受けた「介護マーク」を厳重に管理し、紛失、破損しないよう適正な保管に努めるとともに、「介護マーク」を紛失又は破損した場合は、直ちに津山市へ連絡し、その指示に従います。

４．私は、本人への介助が必要では無くなったときは、速やかに介護マークを津山市へ返却します。

５．私は、津山市から「介護マーク」の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、これに応じます。

私は遵守事項をに基づき「介護マーク」の交付を受けることに同意します。

 　　 　　　 　　　署名 　 　　 印