

ヘルプマーク 申込書

もうしこみび ねん がつ にち
 申込日 : 年 月 日

利用者希望者	なまえ 名前	
	ねんれい 年齢	だいいか だい だい だい だいいじょう 10代以下 ・ 20～30代 ・ 40～50代 ・ 60～70代 ・ 80代以上
	じゅうしょ 住所	ふくおかけん 福岡県
	えんじょ はいりよ 援助や配慮を ひつよう 必要とする じょうたい 状態 (該当するもの に○をつけ てください。)	1. しかくしょう 視覚障がい 2. ちようかくしょう 聴覚障がい 3. おんせい げんごしょう 音声・言語障がい 4. もう 盲ろう 5. したいふじゆう 肢体不自由 6. ないぶしょう 内部障がい 7. じゅうしょうしんしんしょう 重症心身障がい 8. ちてきしょう 知的障がい 9. はったつしょう 発達障がい 10. せいしんしょう 精神障がい 11. こうじのうきのうしょう 高次脳機能障がい 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 ()
	もうしこみしゃ 申込者	1. りようきぼうしゃ ほんにん 利用希望者 本人 2. だいにん なまえ 代理人 (名前:) (利用希望者との関係:)
ヘルプマークを し 知ったきっかけ	1. しんぶん ざっし テレビやラジオ、新聞、雑誌 2. し あ じょうほう 知り合いからの情報 3. ふくおかけん しちょうそんはっこう こうほうし 福岡県や市町村発行の広報誌やホームページ 4. た その他 ()	

※ 1. もうしこみしよ りようきぼうしゃ きにゆう こうふ りようしゃひとり いっこ かぎ
 申込書は利用希望者ごとに記入してください。交付は利用者1人あたり1個に限ります。

2. もうしこみしよ きさい こじんじょうほう かんり かぎ りよう た もくてき りよう
 申込書に記載された個人情報(本人)はマークの管理に限り利用するものであり、その他の目的で利用
 することはできません。ただし、こじん とくてい どうけいてき しより じょうほう こうひよう
 個人が特定されないよう統計的に処理した情報を公表するこ
 とがあります。