

# ヘルプマーク 申込書

もうしこみび  
 申込日 : ねん 年 がつ 月 にち 日

利 用 者	な 名 まえ 前	
	ねん 年 れい 齢 齡	だい 代 い 以下 ・ 20～30代 ・ 40～50代 ・ 60～70代 ・ 80代以上
	じゅう 住 しょ 所	ふくおかけん 福岡県
	えんじょ 援助 はいりょ や配慮 を 必要とする	1. しかくしょう 視覚障がい 2. ちょうかくしょう 聴覚障がい 3. おんせい 音声・言語障がい
	じょうたい 状態 (該当するもの に○をつけ てください。)	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 ( )
もうしこみしや 申込者	1. りょうきぼうしや 利用希望者 ほんにん 本人 2. だいににん 代理人 なまえ (名前 : ) (利用希望者との関係 : )	
ヘルプマークを 知ったきっかけ	1. テレビやラジオ、新聞、雑誌 2. しあ 知り合いからの情報 3. ふくおかけん 福岡県 しちようそんはっこう 市町村発行の広報誌やホームページ 4. た その他 ( )	

※ 1. 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. 申込書に記載された個人情報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ありません。ただし、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。