

ヘルプマーク 申込書

福岡県作成

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	だい い か 10代以下 ・ だい 20~30代 ・ だい 40~50代 ・ だい 60~70代 ・ だい いじょう 80代以上
	じゅう 住 しょ 所	ふくおかけん 福岡県
	えんじょ 援助や配慮を 必要とする 状態 (該当するもの に○をつけて 下さい。 複数可)	1. しかくしょうがい 視覚障害 2. ちょうかくしょうがい 聴覚障害 3. おんせい げんごしょうがい 音声・言語障害 4. もう 盲ろう 5. したいふじゆう 肢体不自由 6. ないぶしょうがい 内部障害 7. じゅうしょうしんしんしょうがい 重症心身障害 8. ちてきしょうがい 知的障害 9. はったつしょうがい 発達障害 10. せいしんしょうがい 精神障害 11. こうじのうきのうしょうがい 高次脳機能障害 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 ほんにん 利用希望者 本人 2. だいにん なまえ 代理人 (名前:) (りょうきぼうしや かんけい 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 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. 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。