別記第５号様式（第２０条関係）

ヘルプマーク申込書

ヘルプマークを申し込みますので、交付をお願いします。

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 交付区分 | 交付再交付（　破損　・　紛失　・　その他　） |
| 援助や配慮を必要とする状態について | 内部障害　　　聴覚障害　　　視覚障害肢体不自由　　その他の身体障害知的障害　　　精神障害　　　発達障害高次脳機能障害難病　　　　　妊娠中その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　考（代理申請の場合は代理人名を記入してください） |  |

注１）マークの交付は１人１個に限ります。

注２）申込書に記載された個人情報は、マークの管理に限り利用するもので、その他の目的で利用することはありません。