

中島村ヘルプマーク・ヘルプカード配布・再配布申請書

年 月 日

中島村長 様

申請者（援助又は配慮の提供を知らせたい人）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

○しらかわ地域ヘルプマーク・ヘルプカードの配布を申請します。

| | |
|-------------------|---|
| 申請事由 (障がいの状態等) | 該当するものに○ |
| | 1. 身体障がい (障がいの状況) 2. 精神障がい 3. 知的障がい 4. 発達障がい 5. 難病 6. その他 () |
| 申請区分 | 該当するものに○ |
| | 配布 再配布 再配布の理由 : 紛失 破損 その他 状況 () |

申請代筆の場合

代筆者氏名 _____

申請者との続柄 _____

中島村記入欄

配布番号 _____

配布日 _____

台帳記入 _____