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。

住所				
氏 名				
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			
	その他()

- 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。