（様式１）

ヘルプマーク・ヘルプカード配布申込書

申込日　令和　　年　　月　　日

該当箇所に○を付けてください。

１　配布希望（どちらも必要な場合は、それぞれに○を付けてください）

|  |
| --- |
| 　ア．ヘルプマーク　　イ．ヘルプカード |

２　性別

|  |
| --- |
| 　ア．男性　　　　　　イ．女性 |

３　年代

|  |
| --- |
| 　ア．１０歳未満　　イ．１０代　　ウ．２０代　　エ．３０代　オ．４０代　　　　カ．５０代　　キ．６０代　　ク．７０歳以上 |

４　障害の種別など（複数回答可）

|  |
| --- |
| 　ア．身体障害　　イ．知的障害　　ウ．精神障害　　エ．発達障害　オ．内部障害　　カ．難病　　　　キ．妊娠初期　ク．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

５　主にどのような場面で使用したいと考えていますか（複数回答可）

|  |
| --- |
| 　ア．市役所や役場などの公的機関イ．電車やバスなどの交通機関 　ウ．スーパーやショッピングセンターなどの商業施設　エ．病院・診療所　オ．外に出かけるとき　カ．働いているとき　キ．地震などの災害時　ク．病気などで倒れてしまった場合などの緊急時　ケ．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

ご協力ありがとうございました。