（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。