

もうしこみしよ  
ヘルプマーク・ヘルプカード申込書

ねん がつ にち  
年 月 日

ヘルプマークを希望される方	ふりがな			ねんれい 年齢	さい 歳
	なまえ お名前				
	きぼう 希望するもの	ヘルプマーク	ヘルプカード	ケース	
		※希望するものすべてに○を付けてください			
	しょう しゅべつ 障がい種別	1. しかくしょう 視覚障がい	2. ちょうかく げんごしょう 聴覚・言語障がい		
	がいとう ばんごう (該当の番号に○ を付けてください)	3. もう 盲ろう	4. したいふじゆう 肢体不自由		
		5. ないぶしょう 内部障がい	6. じゅうしょうしんしんしょう 重症心身障がい		
		7. ちてきしょう 知的障がい	8. はったつしょう 発達障がい		
		9. せいしんしょう 精神障がい	10. いぞんしょう 依存症		
		11. てんかん	12. こうじのうきのうしょう 高次脳機能障がい		
		13. なんびょう 難病	14. その他 ( )		

だいり かた う と ばあい  
※代理の方が受け取られる場合

代理の方	ふりがな	
	なまえ お名前	
	ヘルプマークを 希望される方との関係	