

御坊市花火大会「思いやりシート」利用申込書

年 月 日

御坊市花火大会実行委員会 様

利用される方のお名前	フリガナ
	お名前
利用される方のご住所	御坊市
日中、連絡がとれる電話番号	— —
<p>利用にかかる手帳情報等の確認に際して、市が管理する障害者手帳台帳又は介護情報の確認に同意します。</p> <p>いずれかに<input checked="" type="checkbox"/>してください</p>	<p><input type="checkbox"/> 同意します ・ <input type="checkbox"/> 同意しません</p> <p>* 「同意しません」を選択したときは、必ず障害者手帳等の写し、又は介護保険証の写しを添付してください。</p> <p>添付がない場合、提出された利用申込書は無効になりますのでご注意ください。</p>
介助される方のお名前 (18歳以上の方に限ります)	フリガナ
	お名前

※二次元バーコードから申し込みをされた方は、本紙（申込書）の提出は不要です。



申込フォーム

<事務処理欄（記入不要）>

受付印	<p>障害者手帳台帳又は介護情報の確認</p> <p><input type="checkbox"/> 社会福祉課 (担当者)</p> <p><input type="checkbox"/> 健康長寿課 (担当者)</p>
-----	---