記入例（市民用）

介護マーク利用申込書

○年 **4**月 **1**日

福島市長

介護マーク申込者の情報を記入

申込者氏名 **福島 太郎**
住 所 **福島市五老内町3番1号**
電 話 番 号 **024-529-5064**
要介護者との関係 **夫**

【確認事項】
介護マークの配付について申し込むに当たり、下記の点にご留意願います。
(1) 要介護者又は介護者が市内に住所を有している。
(2) 介護マークを他の者に譲渡又は貸与しない。
(3) 介護以外の目的で使用しない。
(4) 介護マークが不要になった際は各自処分する。

介護マークの配付について、下記のとおり申込いたします。

記
要介護者の情報を記入

【要介護者情報】

氏名	福島 花子	生年月日	S10年 1月1日
住所	福島市五老内町3番1号		
介護が必要な理由（該当するところに○をつけてください）			
☒ 高齢のため ・ ☐ 障がいがあるため ・ ☐ 指定難病のため ・ ☐ 小児慢性特定疾患のため その他（			

※福島市記入欄のため、記載しないでください

【介護マーク利用者情報】

利用者の氏名	要介護者との関係	配付番 (福島市記入欄)
福島 太郎	夫	N o .
福島 一郎	長男	N o .
		N o .

利用者情報に、介護マークを使う方の氏名・要介護者との関係をご記入ください