

① 日付を記入してください。

1

令和 〇 年 〇 月 〇 日

記入例

平戸市高齢者いきいきおでかけ券交付申請書 (受領書)

平戸市長 様

② 住所、名前、電話番号を記入し、押印又は署名してください。

②

申請者 住所 **平戸市岩の上町 123 番地 4** (平戸)
 氏名 **平戸 太郎**
 (電話 **0950-12-3456**)

※ 代理人の場合、記入。

本人が申請する場合、
記入不要。

代理人 住所
 氏名
 (申請者との続柄) (電話)

③ どちらかの口に
☑を入れ、保険証
の番号を記入して
ください。

平戸市高齢者いきいきおでかけ券の交付を受けたいので、次のとおり申
 なお、交付の決定に際し、市が住民基本台帳の登録を確認することに同意

③

保険証
 番号
 後期高齢者医療 **1 2 3 4 5 6 7 8**
 介護保険

④

住所 **平戸市 岩の上町 123 番地 4**
 在宅 介護施設等入所中 (施設名)
 氏名 **平戸 太郎**
 生年月日 **昭和 16 年 4 月 1 日 (80 歳)**

④ 住所、名前、生年月日を
記入し、どちらかの口に☑
を入れてください。介護施
設等に入所している場合、
対象外となります。

⑤

区分
 高齢者 離島 (大島・度島・高島) に居住する者
 運転免許自主返納者

⑤ 該当する項目の口に☑を入れてください。

⑥

団体加入事項
 老人クラブ (団体名 **〇〇老人クラブ**)
 いきいきサロン (団体名)
 通いの場 (団体名)

⑥ 加入している団体
があれば、口に☑を入
れ、団体名を記入して
ください。

自動車の運転免許自主返納者の場合	申請による運転免許取消通知書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取消年月日
	運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	交付年月日

注) 自主返納者券は、運転免許自主返納者用です。自主返納者券のみの交付となり、基本券、加算券の交付はありませんのでご注意ください。

※ (代理申請者誓約) 代理人 は、上記対象者からの委任により
 交付申請手続きを代理で行いますが、 交付されたおでかけ券を確実に対象者本人に渡す
 ことを誓約いたします。

※ 代理人の場合、記入。

【平戸市処理欄】

審査	<input type="checkbox"/> 基本券	<input type="checkbox"/> 自主返納者券	<input type="checkbox"/> 加算券 (離島)	<input type="checkbox"/> 加算券 (団体)
交付番号	-		-	
本人確認	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()			