

記入例

(関係)

① 日付を記入してください。

1

令和 〇 年 〇 月 〇 日

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 名前、電話番号を記入し、押印してください。

②

申請者 住所 平戸市岩の上町 123 番地 4
 氏名 **平戸 太郎** (平戸印)
 (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 (印)
 (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。

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

申請者

④

住 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 ④ 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。
 生年月日 昭和 15 年 4 月 1 日 (80 歳)

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

⑤ 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。

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)

⑤ 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。

場合	運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	交付年月日	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 ()	