別記第５号様式（第１６条関係）

ヘルプマーク申込書

ヘルプマークを申し込みますので、交付をお願いします。

住　所	
氏　名	
援助や配慮を必要とする状態について	内部障害　　聴覚障害　　視覚障害 肢体不自由 その他の身体障害 知的障害　　精神障害　　発達障害 高次脳機能障害 難病 その他（　　）

注１）　マークの交付は１人１個に限ります。
注２）　申込書に記載された個人情報は、マークの管理に限り利用するもので、その他の目的で利用することはありません。