宮崎県障が	い者等用駅	注車場(おもい	やり駐車場	別利用証	<b>交付申請書</b> 年	<b>:</b> 月 日
宮崎県知事属	几 文					
	<u>Ŧ</u>	_				
	住 戸	<b>Г</b>				
申請	猪 <u>氏 </u>	ጟ				
	生年月1	<u> </u>	H / R	年	月 日	
(代理申請	<u>電話番号</u> 青される場合は	号 ( こちらもご記入ぐ	<u>) -</u> ください)		<u></u>	
	<u></u> =		_			
	<u>住</u>	<del>Г</del>				
代理	型人 <u>氏 </u>	3				
	電話番号	<del>클</del> (	) –			
私は、下記の事項に同意 (すべての口にチェック □ 歩行や車の乗降が困 □ 利用証の他人への認 □ 有効期間の満了(妊	<b>いしてください</b> 国難なため、お 譲渡、貸与等を 産婦・けが人の	。) もいやり駐車場の しません。	の利用が必要で			Ü
利用証を速やかに返還  本制度は対象駐車場であることを理解しま	易の利用の保証 ミす。					
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しま ○車いすの使用の有無	易の利用の保証 ミす。 <b>ロあり</b>	リ・□なし(該当				
□ 本制度は対象駐車場 であることを理解しま	易の利用の保証 ミす。 <b>ロあり</b>	J・口なし(該当 ください。)	首する項目の□			
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しま ○車いすの使用の有無 ○障がいの状況等(必要事 利用証交付対象区分	島の利用の保証 ミす。 ロあり 耳項を記入して	リ・□なし(該当 ください。) 等級		にチェック		<b>ごさい。)</b>
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しま ○車いすの使用の有無 ○障がいの状況等(必要事	易の利用の保証 です。 「口あり ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	J・□なし(該当 ください。) 等級 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等	4する項目の□ ・病名等	Iにチェック ) ) 級 級級 ) 級級 ) 級 ) 級 ) 級 ) 機変・肝臓	っを入れてく†	ごさい。)
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しま  ○車いすの使用の有無 ○障がいの状況等(必要事) 利用証交付対象区分 視 覚:4級以上 平衡機能:5級以上 上 肢:2級以上 下 肢:6級以上 下 枝:6級以上	場の利用の保証 です。 「口あり ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	J・□なし(該当 ください。) 等級 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等	4する項目の□ ・病名等	にチェック ) 級 ) 級 ) 級 ) 級 ) 級 ) 級	7 を入れてく f 確認書類(窓 □ 身体障害者	ごさい。)
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しまであることを理解しま  ○車いすの使用の有無 ○障がいの状況等(必要する	場の利用の保証 です。 「口あり ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	J・□なし(該当 ください。) 等級 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等	4する項目の□ ・病名等	Iにチェック ) ) 級 級級 ) 級級 ) 級 ) 級 ) 級 ) 機変・肝臓	でを入れてくた	<b>ごさい。)</b> 窓口記載欄) 皆手帳
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しま  ○車いすの使用の有無 ○障がいの状況等(必要する) 税 覚:4級以上 現	易の利用の保証 三す。 □あり 事項を記入して ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	J・□なし(該当 ください。) 等級 等級( 等級( 等級( 等級( 等級( 等級( 等級( 等級( 等級(	4する項目の□ ・病名等	D: チェック	でを入れてくか 確認書類(窓 □ 身体障害者 □ 療育手帳	ぎさい。) 窓口記載欄) 皆手帳 皆手帳
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しま  ○車いすの使用の有無 ○障がいの状況等(必要事) 利用証交付対象区分 視 覚:4級以上 平衡機能:5級以上 上 肢:2級以上 下 肢:6級以上 ト	場の利用の保証 です。  「口あり 事項を記入して  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	J・□なし(該当 ください。) 等級 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 等 級( 禁じん臓・呼吸器・ぼ 等 級( 障害程度( 等 級(	4する項目の□ ・病名等	D: チェック	でを入れてくれ 確認書類(窓 □ 身体障害者 □ 療育手帳 □ 精神障害者	ぎさい。) 窓口記載欄) 皆手帳 皮保険者証 病) 受給都等
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しまであることを理解しま  ○車いすの使用の有無 ○障がいの状況等(必要事 利用証交付対象区分 視 覚:4級以上 平衡機能:5級以上 上 肢:2級以上 上 肢:6級以上 上 散:5級以上 上 脳原上肢:2級以上	島の利用の保証 です。 「回あり 「項を記入して」 「小」 「心」	J・□なし(該当 ください。) 等級( 等級( 等級( 等級( 等級( 等の機・ののでででである。 等のでででである。 等のでででである。 等のででである。 等のでででできる。 等のでででできる。 等のででできる。 等のででできる。 等のででできる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる	4する項目の□ ・病名等	にチェック ) ))))))))) 級級級級級級級級級級級級級級級級級級級級級級級級級級級級	でを入れてくれ 確認書類(窓 身体障害者 □ 身体障害者 □ 精神障害者 □ 介護保険額 □ 母子健康 = □ 母子	ぎさい。) 窓口記載欄) 皆手帳 安保険者証 糖の受給者証等 能認済 手帳
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しまであることを理解しま  ○車いすの使用の有無 ○障がいの状況等(必要事 利用証交付対象区分 視 覚:4級以上 平衡機能:5級以上 上 肢:2級以上 上 肢:6級以上 上	易の利用の保証 (す。)  「 <b>口あり 項を記入して 小脳</b> 人上  受給者等  (別名の利用の保証	J・□なし(該当 (ない。) 等 級( 等 級級( 等 級級( 等 級級( 等 級級( 等 級級( 等 級級( 等 級級( 等 の間 級のででである。 等 のでである。 第 のででは、 でできる。 第 のででは、 でできる。 でる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。	<ul><li>・病名等</li><li>うこう直腸・小腸・</li></ul>	C	でを入れてくれ 確認書類(窓 □ 身体障害者 □ 身体障害者 □ 療育手帳 □ 精神障害者 □ 介護保険剤 □ 登録者証	ぎさい。) 窓口記載欄) 皆手帳 安保険者証 糖の受給者証等 能認済 手帳
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しまであることを理解しまりであることを理解しまりであることを理解しまりであることを理解しまりであることを理解しまりである。	易の利用の保証 (す。)  「 <b>口あり 項を記入して 小脳</b> 人上  受給者等  (別名の利用の保証	J・□なし(該当ない。) 等 級(等 級 級 級 級 級 級 級 級 級 級 級 (	・病名等 ・病名等 うこう直腸·小腸・1	C	を入れてくす。 確認書類(窓	ぎさい。) 窓口記載欄) 皆手帳 安保険者証 糖の受給者証等 能認済 手帳
□ 本制度は対象駐車場であることを理解しまであることを理解しまりであることを理解しまりであることを理解しまりであることを理解しまりであることを理解しまりであることを理解しまりである。  □ 中の使用の有無	易の利用の保証 です。 「可を記入して ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	J・□ない。) 等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等等	・病名等 ・病名等 うこう直腸·小腸・1	C	を入れてくす。 確認書類(窓	ぎさい。) 窓口記載欄) 皆手帳 安保険者証 糖の受給者証等 能認済 手帳