

別紙様式

デマンド型移動支援登録申請書

年 月 日

下記のとおり、選挙時の移動支援対象者への登録を申請します。

氏名	Ⓔ	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 満 歳
地域	一関・花泉・大東・千厩 東山・室根・川崎・藤沢	行政区	
住所	一関市		
連絡先 (電話番号)	— —		
要介護度	介護度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 無		
	有効期限	年 月 日	
障がい者手帳	級		
身体の状態	自分で 歩ける ・ 歩けない		
登録に関する 個人情報	下記の項目に同意していただく必要があります。 (同意する場合は同意欄に <input checked="" type="checkbox"/>)		同意欄
	①	市内のタクシー事業者へ提供することに同意する	<input type="checkbox"/>
	②	市の福祉部局に申請者の個人情報の確認を行うことに同意する	<input type="checkbox"/>
投票所での 車イスの使用	希望する ・ 不要 ・ 持参		
本人以外 の連絡先 (付添人など)	氏 名 連絡先 (電話番号) — — ※必ず連絡のとれる電話番号を記入してください。 送迎時の付添 有 ・ 無 ※自力での歩行が困難な方は付添 (介護) する方が必要です。		

- ※ 本人が自筆できない場合は、代理の方が記載しても構いません。代理の場合、本人以外の連絡先欄に代理の方の連絡先を必ず記入してください。
- ※ 申請書は、持参、郵送又はファックスで、一関市選挙管理委員会事務局又は各支所地域振興課に提出してください (電話での受付は行いません)。
- ※ 持参による申請の場合、要介護度、障がいの等級を確認できる書類 (障がい者手帳など) を持参してください。