別記第１号様式（第４条関係）

高齢者外出支援バス利用助成券交付申請書

　　年　　月　　日

　南房総市長　宛

申請者　住　　所

氏　　名

利用者との続柄（　　　　　 　）

電話番号

　南房総市高齢者外出支援バス利用助成事業実施要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 |  | 電話番号 |  |
| 対象者  要件 | ６５歳以上の者で、次のいずれかに該当するもの  □　次のいずれにも該当する者  ア　前年度市民税非課税者又は運転免許証の交付を受けていない者及び運転免許の取消し又は失効を理由としてすべての運転免許証を返納した者  イ　自力でバスの乗り降りが可能であり、かつ、乗車中の身の安全を介添えなしに行える者  ウ　要介護者に認定されていない者  エ　申請時において施設等に入院し、又は入所していない者  □　生活保護被保護者 | | | |
| 交付枚数 | 枚 | | | |
| 備考 |  | | | |

　私の住民基本台帳、課税状況、福祉サービス等受給状況及び運転免許の保有状況について市が確認することに同意します。

氏名（自署）

備考　運転免許の取消し又は失効を理由としてすべての運転免許証を返納した人は、公安委員会発行の運転経歴証明書の写し又は自動車安全運転センター発行の運転免許経歴証明書の写しを添付してください。

裏面もあります

|  |
| --- |
| 南房総市長　　宛  申出書  　私は、高齢者外出支援バス利用助成券の交付申請にあたり、下記のとおり申し出ます。  記  現在の状況（あてはまるものすべてに☑）  □　病院に入院中、又は介護施設※に入所中ではない  ※ 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設及び介護医療院  □　要介護１～５の認定を受けていない（要支援認定は可）  □　自力でバス乗降が可能であり、乗車中の身の安全を介添えなしに行える  □　運転免許証を取得したことがない  □　運転免許証を失効又は返納した  □　生活保護を受給している  上記の状況について、事実と相違ないことを確約します。  令和　　年　　月　　日  本人署名 |