

様式第1号（第5条関係）

移動支援登録申請書

年 月 日

壬生町選挙時における移動支援実施要領第5条の規定により申請します。

ふりがな		生年月日	年	月	日
氏名					
住所	壬生町				
連絡先 (電話番号)	自宅・携帯 — —				
身体の状態	自力で 歩ける ・ 歩けない				
申請に関する 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☑)				同意欄
	①	申請者の個人情報の確認を行うことに同意する			<input type="checkbox"/>
	②	移動支援協定事業所へ提供することに同意する			<input type="checkbox"/>
投票所での 車いす使用	希望する ・ 不要 ・ 持参する				
本人以外の 連絡先 (付添人等)	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 ※自力での移動が困難な方は付添(介護)する方が必要です。				

※ 移動支援は、期日前投票期間中の投票のための送迎のみです。投票日当日の移動支援は行いません。

※ 要件に該当しない、または虚偽の申請等と判断される場合には、登録をお断りすること、または登録を取り消すことがあります。