

練馬区新型コロナウイルスワクチン接種送迎支援利用申出書

(宛先) 練馬区長

私は、練馬区新型コロナウイルスワクチン接種送迎支援のリフト付きタクシーの利用を受けたいので、次のとおり申出します。

※「要介護3～5」の認定を受けていて、日常外出時に車いすやストレッチャーを使用している方や身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちで、日常外出時に車いすやストレッチャーを使用している方は申出書の必要はありません。

該当するもの (<input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input type="checkbox"/>	1 介護認定や障害者手帳はないが、日常的に車いすを使用(難病等)
	<input type="checkbox"/>	2 杖などで自力歩行できるが、体力的に会場までの移動が困難
	<input type="checkbox"/>	3 その他()

※収集した個人情報は、標記事業のみ使用し、それ以外の目的では使用しません

※事実と異なる申出をした場合、区が負担した相当額を返還していただく場合がございます。

令和 年 月 日

氏名 _____