

年 月 日

神栖市長 様

災害用バンダナ交付申請書

申請者 氏名
住所
生年月日
電話番号

(代理人) 氏名
住所
電話番号
申請者との関係 ()

利用者の状況 に「レ」を付けてください。

- 聴覚機能の障害者手帳 級
その他必要な方 (その理由を記入ください)

- 手話通訳者
手話奉仕員
その他手話ができる方

※このバンダナは、耳が聞こえない方、手話ができる方に限らせていただきます。