

# 鹿児島離島航空割引カード発行申請書

準住民（介護用）の様式

鹿児島県離島振興協議会長 殿

下記により、離島航空割引カードの発行を受けたいので申請します。

令和 年 月 日

住 所		電 話	
ふりがな氏名		性 別	男・女
生年月日	年 月 日生( 歳)	発 行 区 分	新規・再発行・更新
来島予定回数 ※訪れる月を○で 囲む	1月 2月 3月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 計 回(予定)		
対象者区分	要介護認定、要支援認定等を受けている住民を介護等するために与論町に年3回以上来訪する親族（配偶者、父母及び子、祖父母、兄弟姉妹及び孫、配偶者の父母）		

（介護を必要とされる方）

住 所	与論町大字	電 話	
ふりがな氏名		申請人との関係	
生年月日	大正・昭和 年 月 日生( 歳)	介 護 保 険 被保険者番号	
要介護状態	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5		

（更新の場合）

前年1年間に来島した回数をご記入ください。予定回数に達しなかった場合はその理由をご記入ください。

（特別な事情を除き、前年1年間の来島回数が計画未達の場合は更新できませんのでご了承ください。）

来島回数	計 回
来島回数未達理由	

介護のための来島として、上記申請内容に相違ない事をここに契約致します。

令和 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ 印

※申請には、上記の添付書類の他、写真（上半身 縦3cm 横2.5cm）及び本人確認ができるもの（健康保険証、運転免許証等）が必要です。

(市町村が記入)

カード番号		発行年月日	令和 年 月 日
確認書類	1.健康保険証 2.免許証 3.その他 ( )	有効期限	令和 年 月 日
適用	<input type="checkbox"/> 交付事務要領第1条第2項第5号の規定により更新		