

ハレカハーフ交付申込書

兼再交付申込書

岡山市ハレカハーフ交付要綱に基づき申し込みます。

(要綱は岡山市HPや交通政策課で閲覧できます) ←再発行される方はこちらを

カード種別	(申し込むカード種別1つに <input checked="" type="checkbox"/>)			※再交付の方も必要です こちらに顔写真を貼り付け (縦4cm・横3cm または 縦4.5cm・横3.5cm) 写真の裏面に氏名をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 高齢者用 (65歳以上の方) <input type="checkbox"/> 障害者・難病患者用 (障害者手帳又は対象となる受給者証をお持ちの方)			
(フリガナ) 氏名				
生年月日	西暦	年	月	日
住所 住民票に登録の住所	〒 ー 岡山市 区			
	アパート・マンション名 部屋番号			
電話番号	〔日中連絡がとれる番号〕 () ー			
所有する手帳及び等級、受給者証	(所有する障害者手帳及び受給者証に全て <input checked="" type="checkbox"/>)			
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	【 級】	<input type="checkbox"/> 特定医療費(指定難病)受給者証	
	<input type="checkbox"/> 療育手帳	【 種】	<input type="checkbox"/> 障害福祉サービス受給者証	
	<input type="checkbox"/> 精神障害保健福祉手帳	【 級】		

顔写真を貼り付けて交通政策課に郵送をお願いします。

顔写真の要件

カード券面に顔写真と氏名を掲載します

- ✓ 申し込み前6か月以内に撮影したもの
- ✓ 無背景・無帽で正面を向いたもの
- ✓ 上三分身(おおむね胸から上)のもの
- ✓ 証明写真の場合は「縦4cm、横3cm」または「縦4.5cm、横3.5cm」
- ✓ スマートフォン等で撮影した写真でも構いません

カードイメージ



高齢者用

障害者・難病患者用

申込書記入の個人情報等は、厳重に管理し、外部への漏えいを防止します。
また、ハレカハーフのサービス提供に関わる目的以外に使用することは一切ございません。

① O C

② O C