NO　　－

介護マーク交付申請書

年　　月　　日

尾張旭市長　殿

介護マークの交付を申請します。

申請者

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

要介護者氏名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（続柄　　）

※利用にあたって、下記事項に留意します。

１　本来の目的（介護中であることを周囲に理解してもらうこと）以外には、利用しません。

２　配布されたマークは適正に管理し、無断で複製等しません。

３　マークを利用する必要がなくなった場合は、各自で処分します。