

(別記3号様式)

鹿児島離島航空・航路割引カード発行申請書(準住民)

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
要介護認定者との 関 係	記入例：子，孫		
生 年 月 日	年 月 日生(歳)	発 行 区 分	新規・再発行・更新
対 象 者 区 分	① 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南種子町に 年6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）		
来 島 予 定 回 数	計 回（予定） 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
※1年間に介護で訪れる月を○で囲んでください。			
(代理人申請の場合は記入してください)			
代 理 人 住 所		電 話 番 号	
代 理 人 氏 名		申 請 人 と の 関 係	

【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	

【介護を必要とされる方】

介護保険 被保険者番号		性別	男・女
ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
住所	南種子町		
要介護状態	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5		

市町村が記入

カード番号	0 4	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

※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。

介護のための来島として、上記申請内容に相違ないことをここに誓約致します。

令和 年 月 日

署名 _____ 印

※直筆の場合、押印は不要です。