

2025 年 5 月 1 日

海老名市長 殿

海老名市デマンド型交通高齢者外出支援事業実証実験運行
付添人カード交付申込書

海老名市デマンド型交通高齢者外出支援事業実証実験運行実施要綱
第15条第2項第1号の規定により、次のとおり交付を申し込みます。

利用登録者	住 所	海老名市 勝瀬175番地の1
	フリガナ	エ ビ ナ ハ ナ コ
	氏 名	海 老 名 花 子
	生年月日	1953 年 4 月 30 日 （満 71 歳）
	電話番号	090 （ 0000 ） 0000
	登録証番号	001234

※利用登録者本人と同じ場合は、以下、記入不要です。

窓口来庁者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 （満 歳）
	電話番号	（ ）
	登録者との関係	親族（ ）・その他（ ）

市確認・記入欄

本人確認	☐ 利用登録証 ☐ 運転経歴証明書 ☐ マイナンバーカード
	☐ 被保険者証 ☐ その他（ ）

処理欄	交付条件確認	☐ 要介護（ ） ☐ 要支援（ ）
	登録状況	☐ 登録あり確認済み（登録No. ）
	交付日	年 月 日