三次市高齢者運転免許自主返納支援事業申請書

三次市長 様

私は,三次市高齢者運転免許自主返納支援事業による支援を受けたいので,関係書類を添えて次のとおり申請します。

	住所	三次市	ī							
	ふりがな									
申	氏名				23	()	-	_	
請	生年月日	大正・	昭和	年]	日				
者	年齢		歳							
	私は,こ	. の支援制度の審査に当たり,住民基本台帳等の公簿により確認されるこ								
	とを承諾し	ます。また	す。また,PASPY発行に当たり,必要な情報(氏名・性別・生年月日・							
	電話番号)	を発行事業	者に提供さ	されることを	2承諾	します。				
窓口に来た人		住所								
(本人以外の		氏名					続	柄		
場合)		確認 🗆	免許証	□保険証		その他	()	

1 支援内容(次のうち希望する支援内容の左欄に○を付けてください。)

	三次市民バス等を利用: 2年度利用できる無料利用者証 【使用期限】交付の日から1年を経過した日の属する年度の3月31日					
7 hB 1 - 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	三次市民バス(君田・布野・作木・吉舎・三和・甲奴)					
希望する路線 (いずれかに○)	さくぎニコニコ便(作木)					
(V 19 AUN1(CO)	ふれあいタクシーみらさか (三良坂)					
	※市民バス甲奴町線・ふれあいタクシーみらさか・さくぎニコニコ便については、別途事前に 運行事業者への利用申請が必要です。					
路線バスを利	路線バスを利用:10,000円相当の広島県交通系ICカード「PASPY」					
	※ <mark>どちらかを選択してください。</mark> (記名 PASPY・無記名 PASPY) ←いずれかに○					
	・選択する場合,別途「PASPY 申込書」を提出してください。					
	市内タクシーを利用:3年度利用できる10,000円相当の利用助成券					
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	(協力機関に認定された市内タクシーで利用可)					
【使用期限】交付	【使用期限】交付の日から2年を経過した日の属する年度の3月31日					

2 添付書類 「申請による運転免許の取消通知書」

三次市高齢者運転免許自主返納支援事業申請者の方へ

アンケートへのご協力をお願いします

(お分かりになる範囲で結構です)

1	家族構成について教えてください。(該当するもの1つに〇印を付けてください) 一人暮らし ② 夫婦のみ ③ 親子で同居 ④ 三世代同居 その他()
① ④	この制度を何でお知りになりましたか?(該当するもの 1 つに〇印を付けてください) 市広報紙 ② 新聞 ③ ケーブルテレビ 警察の紹介 ⑤ 知人の紹介 ⑥ 家族の紹介 その他(
① ③	運転免許自主返納前の状況についてお聞かせください。 (該当するもの1つに〇印を付けてください) ほぼ毎日運転していた※ ② 時々運転していた※ ほとんど運転していなかった (①または②を選択された方は、下記の質問にもお答えください。 ⇒運転していた目的(通院,通勤,農作業,家族の送迎,買い物,その他()) (該当するもの全てに〇印を付けてください)
① ③	運転免許を自主返納された動機は何ですか?(該当するもの全てに〇印を付けてください) 支援制度があったから ② 長く運転していなかったから 運転に不安があったから ④ 家族のすすめで ⑤ 知人のすすめで 体の調子が悪くなったから ⑦ その他(
① ⑤	運転免許返納後、主に利用されている(今後利用される予定の)交通手段は何ですか? (該当するもの全てに〇印を付けてください) 路線バス ② 市民バス ③ 相乗りタクシー ④ 鉄道(JR) タクシー ⑥ 家族による送迎 ⑦ 近所の方の送迎 その他 (
	問5で選択された交通機関等をどのくらい利用されていま(利用される予定で)すか? (該当するもの1つに〇印を付けてください) ほぼ毎日 ② 週に2~3回 ③ 月に数回 ④ほとんど出かけなくなった
_	この支援制度の満足度をお聞かせください。(該当するもの1つに〇印を付けてください)。 満足 ② やや満足 ③ やや不満 ④ 不満 ⇒その理由 (
問8	交通手段についての要望, こういった制度があればいいと思われること等がありましたら, ご自由にお書きください。