※岡山市記入欄

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☑） □ 高齢者用（65歳以上の方） □ 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）	※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。
（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	〒　　－ 岡山市　　区	
	ｱﾊﾟｰﾄ・ﾏﾝｼｮﾝ名 部屋番号	
電話番号	（日中連絡がとれる番号）（　　）　　－	
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☑） □ 身体障害者手帳　【　　級】　□ 特定医療費(指定難病)受給者証 □ 療育手帳　【　　種】　□ 障害福祉サービス受給者証 □ 精神障害保健福祉手帳【　　級】　（他自治体発行の手帳または受給者証をお持ちの方は、写しを添付してください）	

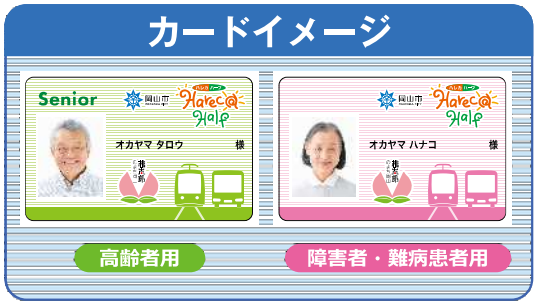
顔写真を貼り付けて交通政策課に郵送をお願いします。

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



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。

①OC　　②OC

✂ 切り取り線