

(様式第1号)

## 声の広報等利用登録申請書

令和 年 月 日

安芸高田市長 様

申請者 住所 安芸高田市 町  
氏名  
連絡先

次のとおり、安芸高田市「声の広報」等の利用登録を申請します。

氏名		生年月日	年 月 日生
住所	〒 安芸高田市 町		
利用対象者区分			
(1) 視覚障害を有する者 身体障害者手帳 級 ( 視覚 ・ 聴覚 )			
(2) 肢体不自由等			
(3) その他 ( )			
※ 以上のことを申請者より、口頭にて確認しました。			
年 月 日			
確認者 職 _____ 氏名 _____			

※ 記載していただいた個人情報は、安芸高田市声の広報等発行事業に関する資料として利用します