申請日：令和８年　　月　　日

ハートフルエリア利用希望申請書

ハートフルエリアの利用を希望される方

名前	
住所	都城市
希望理由	該当する方を丸で囲んでください。　➡　車いすを利用している　/　その他
	『その他』を選択された方　理由をご記入ください。例）身体的事情により歩行や長時間の立位が困難。

同伴者の方

名前	
関係	申込者との関係を教えてください。（例：家族）➡

駐車場について　※１台分のみ

利用希望	該当する方を丸で囲んでください。　➡　希望する　/　不要です

連絡先　（当選のお知らせ等の送付先）

※当選者のみにご連絡いたします。落選のご連絡はいたしません。

通知方法	ご希望の通知方法を選択してください。➡　電話　/　メール
名前	
メール	※必ず連絡の取れるメールアドレスを記入してください。 @
電話番号	―　　―
備考	※特筆すべき事項がありましたらご記入ください。