**様式第１号（第７条関係）**

**年　　月　　日**

**高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書**

**長岡京市長　様**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請者** | **住　　所** | **長岡京市** |
|  | **氏　　名** |  |
|  | **生年月日** | **大正・昭和　　　年　　　月　　　日** |
|  | **電話番号** |  |

**私は、全ての運転免許証を自主返納したので、次のとおり関係書類を添えて申請します。**

**なお、長岡京市高齢者運転免許証自主返納支援事業補助金交付要綱第３条の規定に該当する旨の調査のため、私の住民基本台帳を確認されることに同意します。**

**１　支援内容（A、Bいずれか希望する支援を選択。Bの場合、③はいずれか１点のみ）**

|  |
| --- |
| **A** |
|  | **①阪急バス株式会社が発行する高齢者用フリー定期券「はんきゅうグランドパス」3か月の交付****※年齢による券種の区分あり（65~69歳：14,600円、70歳~：13,900円相当）** |  |
| **B** |
|  | **①長岡京市コミュニティバス「はっぴぃバス」****専用回数券2冊（2,000円相当）の交付** |  |
| **②阪急バス株式会社が発行するICカード****「hanica」（発売額5,000円のもの）の交付** |  |
| **③-1西日本旅客鉄道株式会社が発行する****「ICOCA」１枚（2,000円相当）の交付** |  |
| **③-2　長岡京市内タクシー（都タクシー、西都交通、阪急タクシー）のタクシー割引券（2,000円相当）の交付　※1回の乗車につき1枚のみ利用可能** |  |

**２　添付書類　運転免許の取消通知書の写し**

**※申請は１人１回限りです。**

**取得した個人情報は、本事業の適正かつ円滑な実施のために利用します。**

**市役所記入欄（以下の欄には記入しないでください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受付番号** | **住基確認者** | **本人確認書類（１点）** |
|  |  | **・運転免許経歴証明書****・健康保険証****・その他（　　　　　　　　　　　　　　　）** |

**【アンケートにご協力ください】**

**問１　免許を返そうと思った一番大きなきっかけは何ですか？（１つに○）**

**１．事故を起こしたくない　　　２．事故を起こした　　　３．けがや病気をした**

**４．特典があった　　　５．家族にすすめられた　　　６．免許更新が面倒だった**

**７．もともと運転していなかった　　　８．高齢ドライバーの事故のニュースを見て**

**9．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**問２　免許を返す前は運転をしておられましたか？（１つに○）**

**１．ほぼ毎日　　　２．週に数回程度　　３．週に１回程度**

**４．月に数回程度　　５．ほとんど運転していない**

**問３　これまでバスに乗られる機会はどれくらいでしたか？（１つに○）**

**１．日常的に利用していた　　　２．たまに利用したことがある**

**３．ほとんど利用したことがない　　４．まったく利用したことがない**

**ご協力ありがとうございました。**