

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「はっぴいバス」 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) |
|------|-------|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> ・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。