

(第6号様式)

申 請 書

年 月 日

大 阪 市 長 様

住 所

申請者氏名印

(保護者等の氏名) (本人との関係)

.....は、現在、介護人付無料乗車証の交付を受けておりますが、自宅から.....までの間については、介護人なしでも乗車できるので、「単独乗車可」の取り扱いをされるよう申請します。

なお、単独で交通機関等を利用する際は、安全保持に一層留意するとともに、上記区間以外では、必ず介護人同行のうえ乗車いたします。

(裏面)

意 見 書

年 月 日

大 阪 市 長 様

所 在 地

施 設 名

施設長名印

次の者は、当所から 学校までは介護人なしで通学できるものであることを認めます。

記

対象児氏名