

第4号様式（やまなし思いやりパーキング制度）

意見書

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

①傷病名

②具体的な症状

③期間の見込み

歩行困難の状況が _____ヶ月間継続する見込みである。

歩行困難の状況が1年間以上永続する見込みである。

その他

年 月 日

医療機関の名称 _____

所在地 _____

電話番号 _____

医師名 _____ ㊦

※裏面の注意を読んでから記入してください。

※字は楷書ではっきりと書いてください。

注意

- 1 この意見書は、思いやり駐車区画利用証の交付対象に該当するか審査するための資料です。
- 2 複数の障害及び傷病等により歩行が困難な状況がある場合は、全ての障害名及び傷病名を①傷病名に記入してください。
- 3 ②具体的な症状は、歩行が困難な状況が分かるように症状を記入してください。
- 4 ③期間の見込みは、該当するもの1つにチェックをつけ、その他の場合は具体的に記入してください。