

令和 年 月 日

葛飾区長 宛て

葛飾区高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

東京都公安委員会に全ての運転免許証を返納しましたので、葛飾区高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

申請者（運転免許証を自主返納された方）	
住所	〒 葛飾区 丁目 番 号
フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和 年 月 日（ 歳）
電話番号	— —
自主返納日	令和 年 月 日（返納日から1年以内） ※令和6年4月1日以降の自主返納日
自主返納時年齢	歳（返納日に65歳以上）

【添付書類】

- 「申請による運転免許証の取消通知書の写し」又は「運転経歴証明書の写し（両面）」
※マイナンバーカードに添付される運転経歴証明書交付済シールの写しは不可。
- その他必要な書類

※提出された個人情報は、葛飾区高齢者運転免許証自主返納支援事業の事務に利用します。

誓約書兼同意書

下記の内容を読んで、□にチェックしてください。

次の事項を確認し、誓約又は同意します。

- 自主返納時及びこの支援の申請時に葛飾区の住民基本台帳に記録されています。
- 自主返納時の年齢は65歳以上です。
- 令和6年4月1日以降に自主返納しました。
- 葛飾区又は他の自治体から高齢者運転免許証自主返納に関する支援を受けたことはありません。
- 葛飾区暴力団排除条例（平成24年葛飾区条例第19号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団関係者ではありません。
- 特別区民税及び都民税を滞納していません。
- 支援決定後、この支援の要件を満たしていないこと、虚偽の申請その他不正な手段により支援決定を受けたことが判明し、支援券を譲渡又は担保に供することにより支援決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに支援券及び支援券を使用した額を返還します。
- 葛飾区が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うこと並びに必要な資料の提供を他の行政機関等に求めること及び提供することに同意します。
- 葛飾区から、報告・調査の求めがあった場合は、これに応じます。

令和 年 月 日

申請者氏名（自署）_____

高齢者運転免許証自主返納支援事業アンケート

【アンケートにご協力をお願いします】（このアンケートは任意です）

1 運転免許証返納日を記入してください。

令和 年 月 日

2 この支援事業をどこで知りましたか？（複数回答可）

- 区のホームページ・広報かつしか
- かつしかFM
- 掲示板のポスター
- 警察署
- 区民事務所等
- 家族・知人
- その他（)

3 運転免許証自主返納のきっかけは何ですか？（複数回答可）

- この支援事業があったから
- 以前から免許証を返納するつもりだったから
- 運転中に危険な思いをしたから
- 身体機能の低下により運転するのが不安になったから
- 家族・友人などに勧められたから
- その他（)

4 運転免許証自主返納直前3か月間の運転頻度（回数）についてお答えください（近い回数を選択）

- ほぼ毎日
- 一週間に3～5回ぐらい
- 一週間に1～2回ぐらい
- 月に2～3回ぐらい
- 月に1回ぐらい
- この3か月運転していない

5 運転免許証自主返納後の外出等の交通手段として利用しているものは何ですか？（複数回答可）

- バス
- タクシー
- 家族や知人の運転する自動車
- その他（)
- 鉄道
- 自転車
- 外出の機会が減った

6 運転免許証を返納したことによる不安はありますか？

- 特になし
- 自由意見

[

]

ご協力ありがとうございました。