|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **準住民用(学生)** |
| 鹿児島離島航空割引カード発行申請書 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 鹿児島県離島振興協議会長　殿 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下記により、離島航空割引カードの発行を受けたいので申請します。 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　　　所 |  | 電話番号 |  |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　　　　女 |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生　（　　　　歳） | 発行区分 | 新規・再発行・更新 |
| 対象者区分 | 奄美群島外に居住している学生 |
| 確認書類 | □　健康保健証（徳之島町の住民に扶養されていることが確認できるもの） ※コピー可□　在学証明書（在学状況が確認できるもの。学生証は不可）※コピー可　発行日から３か月以内のもの |
| 上記の学生を扶養するもの |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | 徳之島町 | 電話番号 |  |
| ふりがな氏名 |  | 申請人との | 　□　父　□　母　□　その他（　　　　　） |
| 関　　　係 |
| 代理人申請の場合は記入してください | **※　上記と異なる場合は記入して下さい。** |  |  |  |
| 住所 | 徳之島町 | 電話番号 |  |
| ふりがな氏名 |  | 申請人との |  |
|  | 関　　　係 |
| 市町村が記入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| カード番号 |  | 発行年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 確認書類 | 　1.免許証　　2.マイナンバーカード | 有効期限 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 　3.健康保険証　　4.(　　　　　　　) |
| 1　申請には、写真(写真用紙で　上半身縦３㎝　横2.5㎝)及びマイナンバーカード等の申請者を確認する書類が必要です。 |
| 2　発行したカードの有効期間は、次のいずれか早い日です。　　・カード交付年月日から3年経過する前日　　・学校等修了予定年月日 |
| 3　割引料金の対象区間は、鹿児島－徳之島です。奄美群島間での区間は対象外です。 |
| 4　更新及び破損、記載事項変更等による再発行の場合は、現在所持されている離島航空割引カードを市町村に返却してください。 |
| 5　紛失による再発行の場合で、後日離島割引カードを見つけられた場合は、市町村に返却してください。 |
| 6　郵送での申請の場合、返信用封筒（宛先記載、切手を貼付したもの）を同封してください。原則、郵送申請の返送先は、郵送手続きをされた方の住民登録地です。 |