

築城基地航空祭まごころ駐車場（駐車券）の応募について

1 応募資格

対象区分	条 件	証明書類
身体障害者	視覚障害 4 級以上	身体障害者手帳
	聴覚障害 3 級以上	
	平衡機能障害 5 級以上	
	上肢機能障害 2 級以上	
	下肢・移動機能障害 6 級以上	
	体幹機能障害 5 級以上	
	内部の機能障害 4 級以上	
身体障がいのある方で自ら運転する車いす常時利用者		身体障害者手帳 運転免許証
知的障害者	療育手帳の障害が「A」	療育手帳
精神障害者	精神障害保健福祉手帳「1 級」	精神障害者保健福祉手帳
高齢により 歩行困難な方	介護保険被保険者証要介護 1 以上	介護保険被保険者証
難病により 歩行困難な方	特定医療費（指定難病）受給者	特定医療費（指定難病）受給者証
	小児慢性特定疾病医療受診者	小児慢性特定疾病医療受診券
妊娠	妊娠 7 ヶ月から産後 3 ヶ月まで	母子健康手帳
けが	車イス等のけが人 ※車イス又は杖などの捕装具等の使用期間及び歩行困難な期間が明記してあることが必要	身分証明書 医師による診断書

2 応募要領

応募用紙をダウンロードし記入例を参考の上、必要事項を明記し、応募用紙と応募資格に該当することを証明できるもののコピー及び92円切手を貼った長形3号サイズの返信用封筒（宛先等記入済み）を同封の上、郵送にてご応募下さい。

抽選結果については、同封して頂いた封筒にて返信いたします。尚、当選者には、駐車券を同封します。

応募用紙及び添付書類等における個人情報、本応募の目的のみに使用し、終了後は確実に破棄します。

3 応募期間

平成29年9月19日（火）～10月22日（日）（当日消印有効）

4 応募における注意事項

- (1) 基地内乗り入れ車両は普通乗用車（10人以下）1台に限ります。
- (2) 返信用封筒には、確実に宛先等を記入して下さい。
- (3) 応募は、お一人につき1通とさせていただきます。2通以上応募された場合、全て無効とさせていただきます。（1つの封筒に2枚以上の応募用紙が入っていた場合についても無効とさせていただきます。）
- (4) 当日、応募資格者（身体障害者等）の乗車が確認できない車両については、駐車券を無効とし、基地内への乗り入れをお断りします。

注：築城基地航空祭まごころ駐車場は、福岡県「ふくおか・まごころ駐車場」制度を参考として応募資格等を決めさせていただいております。

5 応募先

〒829-0151

福岡県築上郡築上町西八田番地不詳

航空自衛隊築城基地 基地渉外室 広報班 航空祭まごころ駐車場係

TEL 0930-56-1150（内線207）

メール：8wg-adm001@inet.asdf.mod.go.jp

お問い合わせ時間：午前8時15分から午後4時30分（土日、祝日を除く。）