

新田原基地エアフェスタ障がい者等駐車場（おもいやり駐車場）について

新田原基地エアフェスタでは、宮崎県の「おもいやり駐車場」制度に準じて基地内に駐車場をご準備いたします。

なお、令和5年12月2日(土)に、航空祭の総合予行を行います。一部を除き航空祭当日と同じ内容の訓練を行います。来場人数が限定され、障がい者等の皆様には観覧しやすい環境が見込まれます。この状況を理解され、希望される場合は2日(土)の観覧をご希望ください。両日の見学はお受けできません。基地内の駐車台数は限りがあるため、応募台数が多数の場合は抽選といたします。予めご了承ください。

応募要項

1 応募資格

対象区分	条件	証明書類	
身体障がい者	視覚障がい4級以上	身体障害者手帳	
	平衡機能障がい5級以上		
	肢体不自由		(上肢) 2級以上
			(下肢) 4級以上
			(体幹) 3級以上
	乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障がい		(上肢機能) 2級以上
			(移動機能) 6級以上
	心臓、腎臓若しくは呼吸器又は膀胱若しくは直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫若しくは肝臓の機能障がい		心臓機能障がい
じん臓機能障がい			
呼吸器機能障がい			
膀胱又は直腸の機能障がい			
小腸機能障がい			
ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障がい			
肝臓機能障がい			
知的障がい者	療育手帳の障がいの程度欄が「A」である方	療育手帳	
精神障がい者	精神障害者保健福祉手帳の障がい等級が「1級」である方	精神障害者保健福祉手帳（表記は障害者手帳）	
高齢者	介護保険の要介護状態区分が「要介護2」以上である方	介護保険被保険者証	
難病患者（児童を含む）	特定医療費(指定難病)受給者又は特定疾患医療受給者(児童の場合は小児慢性特定疾病医療受給者)である方	特定医療費(指定難病)受給者証又は特定疾患医療受給者証	
妊産婦	産前4か月～産後3か月である方	母子健康手帳	
けが人等	けが、病気により車いす、杖を使用する方等(上記の障がい区分ごとの対象等級に該当しない方も、歩行困難であることが診断書等で確認できれば、対象となります)	医師の診断書(宮崎県「おもいやり駐車場利用証申請用診断書」による) 注意：全治までの期間が記載された診断書等でも可。	

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（条件が記載されているページを含むすべて）のコピー及び94円切手を貼った長形3号サイズの返信用封筒（返送先の郵便番号、住所、お名前をご記入ください）を同封の上、郵送にてご応募ください。

応募者多数の場合は抽選を行い、同封された封筒にて返信いたします。その際、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は、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

令和5年11月8日(水)～令和5年11月17日(金)必着

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(同行者4名まで)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ください。
- (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、すべて無効とさせていただきます。(1つの封筒に2枚以上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(身体障がい者等)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いたします。

参考：新田原基地エアフェスタ障がい者等駐車場(おもいやり駐車場)は、宮崎県「おもいやり駐車場」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

〒889-1492

宮崎県児湯郡新富町大字新田19581

航空自衛隊新田原基地 基地渉外室 広報班

新田原基地エアフェスタ おもいやり駐車場 係

電話：0983-35-1121（内線5020）

E-Mail：5wg-adml11@inet.asdf.mod.go.jp

お問い合わせ時間：午前8時30分から午後4時30分（土日、祝日を除く）

受付番号

新田原基地エアフェスタ2023おもいやり駐車場応募用紙
(下記の太枠内をご記入ください)

対象区分 *該当区分に○を付けてください	身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者、高齢者、 難病患者、妊産婦、けが人等
該当者氏名 同行者氏名	ふりがな にゅうたばる たろう
	該当者氏名 新 田 原 太 郎
	ふりがな にゅうたばる いちろう
	同行者氏名 新 田 原 一 郎
	ふりがな にゅうたばる はなこ
	同行者氏名 新 田 原 花 子
	ふりがな にゅうたばる じろう
	同行者氏名 新 田 原 二 郎
	ふりがな
同行者氏名	
該当者住所 *添付される証明書に記載されている住所を番地等までご記入ください。	ふりがな みやざきけんこゆぐんしんとみちょう
	宮 崎 都 道 市 郡 区 府 児 湯 町 村 新 富 町 村
	ふりがな おおあざにゅうた
大字新田19581	
車種	メーカー名 トヨタ 車名 ハイエース 色 白
車番	宮崎 300 に 2023
連絡先電話番号 *来場されるまでの日中連絡が取れる番号	0983-35-1121
来場希望日 *希望される項目をお選びください。	令和5年12月2日(土)：総合予行・・・ <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年12月3日(日)：航空祭当日・・・ <input type="checkbox"/> どちらでも可・・・ <input type="checkbox"/>

受付番号	
------	--

新田原基地エアフェスタ2023おもいやり駐車場応募用紙
 (下記の太枠内をご記入ください)

対象区分 *該当区分に○を付けてください	身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者、高齢者、 難病患者、妊産婦、けが人等		
該当者氏名 同行者氏名	ふりがな		
	該当者氏名		
	ふりがな		
	同行者氏名		
	ふりがな		
	同行者氏名		
	ふりがな		
	同行者氏名		
	ふりがな		
	同行者氏名		
該当者住所 *添付される証明書に記載されている住所を番地等までご記入ください。	ふりがな		
		都 道	市 郡 区
		府 県	町 村 町 村
	ふりがな		
車種	メーカー名	車名	色
車番			
連絡先電話番号 *来場されるまでの日中連絡が取れる番号			
来場希望日 *希望される項目をお選びください。	令和5年12月2日(土)：総合予行・・・・・・・・□		
	令和5年12月3日(日)：航空祭当日・・・・・・・・□		
	どちらでも可・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・□		