

# エアーメモリアルinかのや2026 基地内おもいやり駐車場申込書

令和 8年      月      日

下記のとおり、基地内駐車場を申し込みます。

なお、入門に際しましては募集要項を遵守することを確約いたします

①	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	
②	現住所		
③	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			
④	携帯番号 ※来場されるまでの日中 連絡が取れる番号		
⑤	車両ナンバー	(例) 鹿児島765あ4321	
⑥	車検満了年月日		
⑦	任意保険	損保会社名：	保険証書番号：
		有効期限	
		確認して✓をして下さい。 <input type="checkbox"/> 対人：無制限 <input type="checkbox"/> 対物：無制限	
⑧	身障者手帳等の保有	(どちらかに✓して下さい) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		身障者手帳等の写しを添付して下さい。	

- \* 身障者駐車場を希望される方は、鹿児島県身障者用駐車場利用証制度(パーキングパーミット制度)に準拠することが分かる書類の写しを同封してください。
- \* ⑤でレンタカーを使用予定の方は、「レンタカー」と記入し、後日、レンタカーの車両ナンバーが判明したならば、速やかに事務局に連絡して下さい。連絡が無い場合には、駐車許可証が無効になる場合があります。
- \* ⑦の任意保険については、自衛隊の規則で隊内通行車両は対人・対物:無制限の任意保険に加入することが義務付けられていますので、この基準に適合しない車両は入場できません。
- \* 入場者及び入場車両に対して手荷物検査及び車両検査を実施しますのでご協力をお願いいたします。
- \* 当日の同行者の追加は認められません。(同行される可能性のある方は全てご記入ください。)