

入力フォーム

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

下記のフォームにご入力をお願いします。

運転免許自主返納の支援申請についての手続き（質問）がこれより始まります

Q1. 満65歳以上の鯖江市民ですか

- はい
- いいえ

Q1. 満65歳以上の鯖江市民ですか

- はい
- いいえ

▲ 満65歳以上の鯖江市在住の方への支援となっています。 ※65歳未満の方は65歳の誕生日を迎えてから申請をお願いします。

→ 次の画面へ進む

📄 入力内容を一時保存する

Q2. 運転免許は全て返納しましたか 必須

- 全て返納した
- 一部残っている

→ 次の画面へ進む

📄 入力内容を一時保存する

Q2. 運転免許は全て返納しましたか 必須

- 全て返納した
- 一部残っている

▲ 鯖江警察署または福井県運転者教育センターで全ての免許を有効期限内に返納後、申請をお願いします

→ 次の画面へ進む

📄 入力内容を一時保存する

Q3. 運転免許を返納した場所 免許を返納された場所を選んでください 必須

- 鯖江警察署
- 福井県運転者教育センター

Q5. 運転免許を返納された方のお名前等を入力してください

氏名  
氏 \_\_\_\_\_ 0 / 64

名 \_\_\_\_\_ 0 / 64

氏フリガナ \_\_\_\_\_ 0 / 64

名フリガナ \_\_\_\_\_ 0 / 64

住所

市区町村 \_\_\_\_\_ 0 / 64

番地 \_\_\_\_\_ 0 / 64

マンション・部屋番号 \_\_\_\_\_ 0 / 64

電話番号

電話番号 \_\_\_\_\_ 0 / 15

生年月日

年月日をハイフン区切りで入力してください。

📅 2024年(令和6年)

1996年(平成8年)

1995年(平成7年)

1994年(平成6年)

1993年(平成5年)

1992年(平成4年)

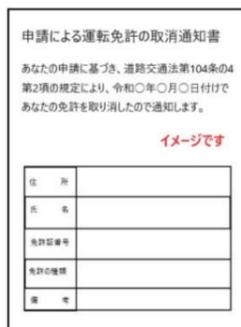
1991年(平成3年)

1990年(平成2年)

Q6. い

← 1

Q4. 申請による運転免許の取消通知書の写真の添付をお願いします



紙全体が写るようにお願いします

※運転免許を返納した時にもらう A4 サイズの通知書です

現在の年齢を入力してください

い 必須

64 歳

65以上の値を入力してください。

← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

📄 入力内容を一時保存する

### Q6. 運転経歴証明書を作りましたか **必須**

- はい
- いいえ



← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

### Q6. 運転経歴証明書を作りましたか **必須**

- はい
- いいえ



### Q9. この2次元バーコードを読み取り、申請手続きを行った方を教えてください **必須**

- 本人
- 代理人

← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

### Q9. この2次元バーコードを読み取り、申請手続きを行った方を教えてください **必須**

- 本人
- 代理人

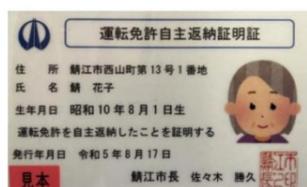
← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

### Q7. 運転免許自主返納証明証の交付を希望しますか

**必須**

- 希望します
- 不要です

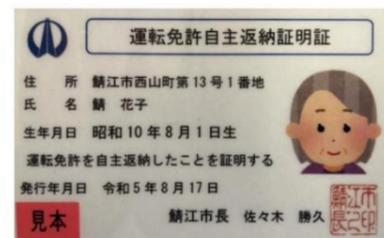


運転免許自主返納証明証とは、75歳以上の方に限り、市内事業所のタクシー運賃割引になる顔写真付きの証明証です。無料で作成できます。

### Q7. 運転免許自主返納証明証の交付を希望しますか

**必須**

- 希望します
- 不要です



運転免許自主返納証明証とは、75歳以上の方に限り、市内事業所のタクシー運賃割引になる顔写真付きの証明証です。無料で作成できます。

← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

### Q8. Q7で交付希望された方の顔写真の添付をお願いします



名前が入るように上半身を写してください

写真を切り取って、このようなカードに仕上がります

- ① 写真撮影するときの注意点**
- マスク、帽子、サングラスははずして撮影をお願いします。
- 後ろの背景はなるべく白でお願いします。
- 名前は胸下あたりで持って撮影してください。(名前は用紙に手書きで大丈夫です)
- 用紙があご下になると写真がサイズに切り取れないので気をつけて下さい。

← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

### Q10. 代理申請された方の名前等を教えてください

氏名

氏 \_\_\_\_\_ 0 / 64

名 \_\_\_\_\_ 0 / 64

住所

郵便番号 \_\_\_\_\_ 0 / 8

都道府県 \_\_\_\_\_ ▼

市区町村 \_\_\_\_\_ 0 / 64

番地 \_\_\_\_\_ 0 / 64

マンション・部屋番号 \_\_\_\_\_ 0 / 64

電話番号

電話番号 \_\_\_\_\_ 0 / 15

### Q12. 代理人の続柄を教えてください

- 配偶者
- 子
- 孫
- その他

その他を選択した方は具体的な内容をご入力ください。 **必須**

具体的な内容 \_\_\_\_\_ 0 / 500

### Q13. 備考欄

例：連絡や通知（郵便）は代理人までお願いします など

\_\_\_\_\_ 0 / 60000

### Q14. 鯖江市が運転免許自主返納事業を実施するに当たり、申請した上記の個人情報を鯖江市が福井県市町総合事務組合に提供することに承諾しますか

- 承諾する
- 承諾しない

これで申請の質問は以上です。受理通知書とつつじバス利用者無料証などは3週間ほどでご自宅へ郵送でお送りします。

← 1つ前の画面に戻る

→ 確認画面へ進む

入力内容を一時保存する

### 確認画面移る

### Q14. 鯖江市が運転免許自主返納事業を実施するに当たり、申請した上記の個人情報を鯖江市が福井県市町総合事務組合に提供することに承諾しますか

- 承諾する
- 承諾しない

**▲ 承諾しないを選択する場合、支援を受けることができません**

← 1つ前の画面に戻る

→ 確認画面へ進む

入力内容を一時保存する

入力フォーム

✓ - ✓ - ✓ - ✓ - ✓ - ✓ - 7

送信完了

ご入力ありがとうございました。

< 受付番号: AU00000567 >

入力内容を印刷する

最初の画面に戻る