

身体障害者（児）手帳交付申請書

令和 年 月 日

居住地 延岡市 _____

ふりがな _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

個人番号 _____

児童との続柄 _____

15歳未満の児童			
ふりがな	_____		
氏 名	_____		
生年月日	年	月	日生
個人番号	_____		

宮崎県知事 殿

身体障害者福祉法第15条の規定により身体障害者手帳を交付願いたく関係書類を添えて申請します。

[備考]

身体障害のある15歳未満の児童については、手帳の交付は保護者が代わって申請することになっています。この場合には、児童の氏名、生年月日及び個人番号を 欄に記入してください。保護者の個人番号を記入する必要はありません。

※写真を1枚（たて4cm、よこ3cmで1年以内に撮られたもの）添えてください。