

身体障害者（児）手帳交付申請書

年 月 日

居住地

ふり がな
氏 名 (男・女)

大正・昭和
平成・令和 年 月 日生

(電話 ー ー)

続 柄

個人番号

15歳未満の児童

ふり がな
氏 名

年 月 日生

個人番号

(宛先) 下 関 市 長

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る。この場合には、児童の氏名、生年月日及び個人番号を 欄に記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要がないこと。