

## 身體障礙者（兒）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 — — )

繞柄

### 個人番号

## 1 5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。