

身体障害者（児）手帳交付申請書（記入例）

令和 年 月 日

本 籍 地

居 住 地 〒677-0043
西脇市下戸田〇〇番地の〇

職 業 会社員

教 育※

児童との続柄

ふ り が な にしわき はなこ
氏 名 西脇 花子

生年月日 S11年 2月 3日生

電話番号 0795-22-〇〇〇〇

個人番号 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

15歳未満の児童

教 育※

ふ り が な 氏 名 年 月 日生

個人番号

兵庫県知事 様

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いたします。

- (備考) 1 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。
2 ※は18歳未満の児童についてのみ記入すること。
3 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとすること。

通知書の送付先	備 考
<input type="checkbox"/> 申請者住所 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛先を記入） 住所： 〒677-0014 西脇市郷瀬町××番地 氏名： 西脇 太郎	通知書を住所地以外に送付 希望の場合は、こちらにご 記入ください。