

【記載例】様式1

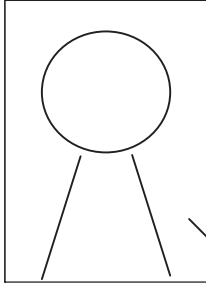
身体障害者手帳交付申請書

申請した日付を記入してください。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

宮城県知事 村井 嘉浩 殿

居住地 多賀城市中央2丁目1番1号



記載に間違いのないよう、**楷書体**にて正しく記入してください！まぎらわしい字（高、高etc）や旧仮名遣いは特に注意して記入してください。

教育※

みやぎ はなこ

氏名 宮城 花子 (印)

M・T・S・H 52 年 5 月 23 日生

個人番号 ※ 申請者が本人の場合のみ記載

続柄 母 性別 男 ・  女

電話番号 022-123-4567

★写真 2枚

- ・上半身・脱帽の証明写真。（白黒可、コピーは不可）
- ・よこ3cm×たて4cm。
- ・写真の裏に名前と市町村名を記入してください。

- ・15歳以上の方は…「本人」
- ・15歳未満の児童の申請の場合…児童との続柄を記入してください。

ふりがな	<u>みやぎ たろう</u>
15歳未満の児童氏名	<u>宮城 太郎</u>
平成 <u>17</u> 年 <u>10</u> 月 <u>10</u> 日生	
個人番号 <u>1111 4444 7777</u>	
性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女	教育※ <u>小5</u>

私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)

- 1 身体障害のある15歳未満の児童について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  欄に記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要はありません。
- 2 ※は18歳未満の児童についてのみ記入すること。
- 3 不要の文字は、まっ消すること。
- 4 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。