

身体障害者（児）手帳交付申請書

**記入例**

申請日 令和 年 月 日

那覇市長 宛

本 籍

住 所

職 業

教 育

フリガナ  
氏 名

生年月日

個人番号

電 話

太枠（申請日、住所、氏名、生年月日、電話番号）の記入をお願いします。

※代理人が申請する場合は、余白に代理人の氏名（続柄）の記入をお願いします。

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

15歳未満の児童	住 所			
	フリガナ 氏 名		個人番号	
	生年月日		性 別	
	教育※			

< 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記入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 ※欄については18歳未満の児童についてのみ記入すること。