

## 身体障害者（児）手帳交付申請書

申請日 年 月 日

那覇市長 宛

本 籍

住 所 沖縄県那覇市

職 業

教 育

フリガナ  
氏 名

生年月日 年 月 日

個人番号

電 話

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。