

## 身体障害者（児）手帳 再交付申請書

申請日 令和 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

私は、以下の理由により関係書類を添えて再交付を申請します。

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※			

再交付申請理由

手 帳 番 号 第 号 ( 年 月 日 交付)

等 級 級 種

障 害 名

< 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。

カバー

別冊（必要な場合はチェックしてください。）

不要