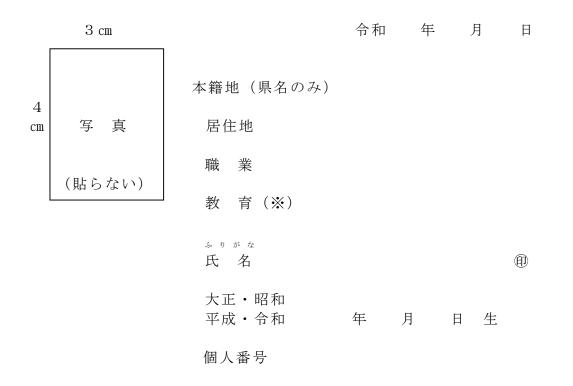
身体障害者(児)手帳交付申請書



15 歳未満の児童 教 育※ 氏 常 氏 名 年 月 日生 (続柄 男・女 個人番号

宮崎県知事 殿

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 横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。