

身体障害者手帳交付申請書

	年	月	日	
居住地				
(ふりがな) 氏名	生年月日	年	月	日生
続柄	電話	()		
個人番号				
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"><p style="text-align: center;">15才未満の児童</p><p>(ふりがな) 氏名</p><p style="text-align: right;">年 月 日生</p><p>個人番号</p></div>				
(あて先) 千葉市長				
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)

身体障害のある15才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 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。