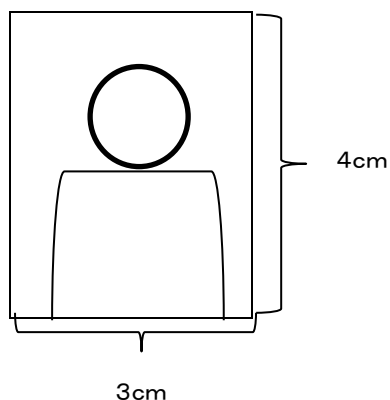


療育手帳申請書に添付いただく写真について

障害者自立支援課

下記の要件を満たした写真をご用意ください（カラー・モノクロ共に可。要件を満たしていればスナップ写真可）。



- サイズは縦 4cm×横 3cm（裏面に本人の氏名及び生年月日を記入）
- 原則、申請日の 6 ヶ月以内に撮影
- フチなし
- 正面を向いたご本人の顔がはっきり確認できる（顔に影がないもの）
- ご本人のみが写っている
- 上半身無帽、サングラス着用なし、頭部全体が写っている

※ 写真のコピー、プリクラ及び、ポラロイド写真は変色する等、長期の証明写真として使用するには支障があるため認められません。カラープリンターで写真を印刷する場合は、写真専用紙に、鮮明な画質で印刷し、長期の証明写真としての使用に適したものをご用意ください。

※ 上記要件に当てはまる写真が用意できないとき、当てはまらない写真を用意してしまったときには、区保健福祉センター担当者にご相談ください。