

身体障害者手帳交付申請書

令和 年 月 日

個人番号

居住地 〒

児童との続柄 ()

氏^り名^な

(男・女)

T・S・H・R 年 月 日生 電話 () -

15歳未満の児童

個人番号

氏^り名^な

(男・女) H・R 年 月 日生

岡山県知事

殿

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。

認定	種 級	
	再 認 定	令和 年 月 日 ()

上記の欄は、申請者は記入しないこと。

(備考) 身体障害のある15歳未満の児童については、保護者が代わって申請することになっているので、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。