

身体障がい者手帳交付申請書

3 cm

写真
(撮影後1年以内)

4 cm

- ・貼らずに添付
- ・脱帽上半身
- ・1枚

令和 年 月 日

本籍地（都道府県名のみ） 宮崎県 ・ （ ）

（本籍地が宮崎県の場合は○で囲んでください）

居住地 宮崎市

ふりがな

氏名

（15歳未満の児童については保護者が申請）

明治・大正
昭和・平成

年 月 日 生

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

（電話 — — ）

15歳未満の児童

ふりがな

氏名

平成・令和 年 月 日 生

（続柄 ）

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

宮崎市長 殿

身体障害者福祉法第15条の規定により身体障がい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）

身体障がいのある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口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。