

身体障害者（児）手帳交付申請書

年 月 日

居住地 松山市

方書

職業 TEL ()

教育（学校等）※

ふりがな
氏名 T・S・H・R 年 月 日生

（在宅 ・ 入院施設等） （介護保険：適用している・適用していない）

個人番号

15才未満の児童 保護者との続柄 教育（学校等）※ ふりがな 氏名 H・R 年 月 日生 個人番号
--

（宛て先）松山市長

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します。

（備考）

1. 身体障害のある15才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。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。
2. ※欄は18才未満の児童についてのみ記入すること。