

身体障害者手帳交付申請書

令和 年 月 日

居住地

電話番号 — —

ふりがな
氏名

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日生

続柄

個人番号

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

15歳未満の児童

ふりがな
氏名

生年月日 平成・令和 年 月 日生

個人番号

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

北海道知事 様

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いたします。

(備考)

- 1 身体障害のある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 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無いこと。

個人番号確認

カード 住民票 住基確認 (同意 有・無)