

# 身体障害者手帳交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

居 住 地 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇

ふり がな え ひめ た ろう  
氏 名 愛 媛 太 郎

昭和〇〇年〇〇月〇〇日生

続 柄

個人番号

●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

電話番号

(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇

15歳未満の児童

ふり がな  
氏 名

年 月 日生

個人番号

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

愛媛県知事 中村 時広 様

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致します。

(備考)

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つて申請することになっている。この場合には、

①児童との続柄を記入すること。

②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。

## 身体障害者手帳交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

居 住 地 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇

ふりがな 氏 名 え ひめ た ろう  
氏 名 愛 媛 太 郎

昭和〇〇年〇〇月〇〇日生

続 柄 父

個人番号

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

電話番号

(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇

15歳未満の児童

ふりがな 氏 名 え ひめ じ ろう  
氏 名 愛 媛 次 郎

平成〇〇年〇〇月〇〇日生

個人番号

●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

愛媛県知事 中村 時広 様

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致します。

(備考)

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つて申請することになっている。この場合には、

①児童との続柄を記入すること。

②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。