

身体障害者手帳交付申請書

申請した日付を記入してください。

宮城県知事 **村井 嘉浩** 殿

記載に間違いのないよう、**楷書体**にて正しく記入してください！まぎらわしい字（高、高etc）や旧仮名遣いは特に注意して記入してください。

令和〇 年 〇 月 〇 日

写真貼付欄
(たて4cm×よこ3cm)

- ・白黒可、コピー不可
- ・写真は脱帽して上半身を写したものであること

★写真 2枚

・上半身・原則脱帽の証明写真。

(白黒可、コピーは不可)

- ・たて4cm×よこ3cm。
- ・写真の裏に名前と市町村名を記入してください。

【本人】

フリガナ	ミヤギ タロウ
氏名	宮城 太郎
生年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
居住地	名取市美田園二丁目1-4
個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
電話番号	000-000-0000

【保護者】 ※本人が15歳未満の場合のみ記載してください。

フリガナ	ミヤギ ハナコ
氏名	宮城 花子
生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日
居住地	<input checked="" type="checkbox"/> 本人に同じ
本人との続柄	母
電話番号	000-000-0000

- ・15歳未満の児童について申請する場合は、保護者欄についても記入が必要です。

私は、身体障害者福祉法第15条の規定により身体障害者手帳の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

(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ます。この場合には、保護者の欄にも必要事項を記載してください。
- 2 本人氏名（本人が15歳未満である場合は保護者氏名）については、記名押印又は署名のいずれかとしてください。

裏面の「個人番号確認シート」は市町村がチェックを行うシートとなっており、交付は全件記入が必要です。