

記入例

身体障害者手帳

対象者の住所・氏名を記入。
※対象者が15歳未満の場合
保護者の住所、氏名を記入
(手帳の保護者欄に記載されます。)

居住地 柏市柏五丁目10番1号

(フリガナ)
氏名 カシワ タロウ
柏 太郎

生年月日 H2年1月1日生

電話番号 04-7167-1136

個人番号

15歳未満の児童

対象者が15歳未満の場合は記入

(フリガナ)
氏名 _____

生年月日 年 月 日生

個人番号

柏市長 あて

私は身体障害者福祉法第15条の規定により、身体障害者手帳を交付願いたく関係書類を添えて申請します。

(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。