

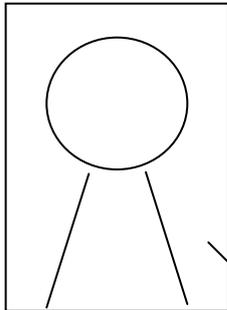
【記載例】様式1

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。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

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。

居住地 名取市美田園二丁目1-4

教育※ _____

みやぎ はなこ

氏名 宮城 花子 (印)

M・T・S・H 54 年 5 月 23 日生

個人番号 ※ 申請者が本人の場合のみ記載 _____

続柄 母 性別 男 ・ 女

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

★写真 2枚

- ・ 上半身・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。

- ・ 15歳以上の方は…「本人」
- ・ 15歳未満の児童の申請の場合…児童との続柄を記入してください。

ふりがな	<u>みやぎ たろう</u>
15歳未満の児童氏名	<u>宮城 太郎</u>

平成・令和 19 年 10 月 10 日生

個人番号 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

性別 男 ・ 女 教育※ 小5

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歳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ます。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はありません。
- 2 ※は18歳未満の児童についてのみ記入すること。
- 3 不要の文字は，まっ消すること。
- 4 氏名については，記名押印又は自筆による署名のいずれかとすること。

【記載例】 様式2 ※現在お持ちの身体障害者手帳のコピーを添付してください。(紛失以外)

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、高等）や旧仮名遣いは特に注意して記入してください。

障害者手帳再交付申請書

申請した日付を記入してください。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

住所の「字」や「大字」等も抜かずに記入してください。

☆写真 2枚（紛失、破損1枚）

- ・上半身・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。

住地 名取市美田園二丁目1-4

ふりがな みやぎ はなこ

氏名 宮城 花子 (印)

M・T・S・H 45 年 3 月 3 日生

個人番号 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

続柄 本人 性別 男 ・ 女

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

ふりがな	
15歳未満の児童氏名	

平成・令和 年 月 日生 性別 男 ・ 女

個人番号

再交付の申請理由を○で囲んでください。

私は、さきに身

現在お持ちの身障手帳に記載されている内容をご記入ください。特に障害名は全てご記入いただくようお願いします。

たが

紛失しましたので
破損し使用に堪えませんが
障害程度が変更しましたので
新しい障害が追加になりましたので
再認定のため
その他 ()

関係書類を添えて再交付を申請します。

旧手帳番号	宮城県第 〇〇〇〇〇〇 号	昭和・平成・令和 <u>13</u> 年 <u>3</u> 月 <u>3</u> 日 交 付
障 害 名	機能障害（脳梗塞）による両下肢不自由 視力低下による視覚障害（右0左0.01）	<u>1</u> 種 <u>1</u> 級

備 考

- 1 身体障害のある15歳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ます。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はありません。
- 2 不要の文字は、まっ消すること。
- 3 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとすること。