

# 身体障害者手帳 (交付再交付) 申請書

年 月 日

次のとおり申請します。

申請事由 (該当する項目を○で囲んでください)

- 1 新規
- 2 再交付 (障害程度等の変更, 紛失, 破損, 再認定, その他)

|        |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |    |     |    |     |
|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|----|-----|----|-----|
| 居住地    | 岡山市 区 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |    |     |    |     |
| フリガナ氏名 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 大正<br>昭和<br>平成<br>令和 | 年  | 月   | 日生 | 男・女 |
| 個人番号   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 電話 | ( ) | -  |     |

|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| *<br>15歳未満の児童<br>フリガナ氏名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 平成 年 月 日生               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*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。この場合には児童の氏名、生年月日及び個人番号を上欄に記入してください。保護者の個人番号は記入する必要はありません。

岡山市長 様

(添付書類) 身体障害者診断書・意見書, 写真1枚 (縦4センチ 横3センチ)

以下の欄は申請者は記入しないでください。

|    |     |  |
|----|-----|--|
| 認定 | 種 級 |  |
|----|-----|--|

|               |
|---------------|
| 福祉事務所(支所) 受付欄 |
|---------------|

|          |
|----------|
| 福祉事務所記入欄 |
|----------|