

### 身体障害者手帳交付申請書

平成 年 月 日

本籍地  
居住地 〒 ー

電話番号

職業

教育※

ふりがな  
氏名



※15歳未満の児童との続柄 ※性別 男・女  
明治・大正・昭和・平成 年 月 日生

15歳未満の児童

教育※

ふりがな  
氏名

平成 年 月 日生

北海道知事 様

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、申請いたします。

(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となっている。この場合には児童の氏名及び生年月日を  欄に記入すること
- 2 ※欄は18歳未満の児童についてのみ記入すること。
- 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。