記入例

身体障害者手帳交付申請書

令和　●年　●月　●日

居　住　地　八千代市**大和田新田３１２番地の５**
〇〇団地××街区△△棟●●●号室

（ふりがな）　**やちよ　たろう**
氏　　名　**八千代　太郎**

※本人が１５歳以上の場合⇒本人氏名
１５歳未満の場合⇒保護者氏名

生年月日　T・S・(H)・R　**１**年　**２**月　**３**日生

個人番号

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

※マイナンバーカード等に記載されている番号をご記入ください。

１５歳未満の児童
（ふりがな）
氏　　名
生年月日　H　・　R　　年　　月　　日生
申請者との続柄　（父・母・その他　　）
個人番号

千　葉　県　知　事　様

私は、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、保護者が代わって申請すること。この場合には児童の氏名、生年月日、申請者との続柄及び個人番号を記入することとし、保護者の個人番号は記入しないこと。

市町村受理印

※つながりやすい電話番号をご記入ください

① 連絡先　**〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇**　【続柄（　**本人**　）】

② 連絡先　**八千代花子　×××－××××－××××**【続柄（　**妻**　）】