様式第1号(第2条関係)

身体障害者手帳交付申請書

年　　月　　日

　(申請先)土浦市福祉事務所長

　　　　申請者居住地

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　下記のとおり申請します。

　第1欄　手帳交付を受けたい者の居住地・氏名等をかい書ではっきり書いてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | 1 | 　 |
| フリガナ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 生年月日 | 1　明治　4　平成2　大正 |
| 氏名 | 　 | 　 |
| 3　昭和 | 　 | 　 | 年 | 　 | 　 | 月 | 　 | 　 | 日 |
| 居住地 | 　 |

　第2欄　保護者の氏名・続柄等をかい書ではっきり書いてください。

(身体に障害のある15歳未満の児童の場合)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 同居別居 | 1同居2別居 | 続柄 | A父　B母　C祖父　D祖母　E兄F姉　Gおじ　Hおば　I親族J施設長等　Kその他 |
| 氏名 | 　 | 　 |
| 居住地※同居は記入不要 | 　 |

　注意　身体に障害のある15歳未満の児童についての手帳の交付は，保護者等が代わって申請することになっています。この場合には，第2欄も記入してください。

　　　　ただし，児童福祉法第27条第1項第3号の規定により里親(同法第6条の3に規定する養育里親を含む。以下同じ。)に委託され，又は児童福祉施設に入所した児童については，当該里親又は児童福祉施設の長が代わって申請してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 　 |
| 　 | 更生指導台帳番号 | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 | ― | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 市受付年月日 |
| ・　　　・ |
|
|
|
|