

# 身体障害者手帳交付申請書

令和 年 月 日

個人番号

居住地 〒

児童との続柄（ ）

ふりがな  
氏 名

（男・女）

T・S・H・R 年 月 日生 電話（ ） -

15歳未満の児童  
個人番号

ふりがな  
氏 名

（男・女） 平成 年 月 日生  
令和

岡山県知事

殿

私は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。

認 定	種 級	
	再 認 定	令和 年 月 日（ ）

上記の欄は、申請者は記入しないこと。

（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になっているので、  
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がないこと。