第7号様式（第9条関係）

身 体 障 害 者 手 帳 交 付 申 請 書

年　　月　　日

居　住　地			
ふ り が な		続 柄	
氏　　名			
生 年 月 日	年　　月　　日 生		
個 人 番 号			
連　絡　先			

15歳未満の児童

ふ り が な	
氏　　名	
生 年 月 日	年　　月　　日 生
個 人 番 号	

写真
（３×４㎝）
貼り付けず
に窓口へ

大 分 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。

希望する手帳の形態 （どちらか一方のみ）	□ 紙型　　□ カード型

（備考）

身体に障がいのある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る。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。