

<身体障害者手帳>

太枠(赤枠)内の内容が鮮明に確認できる画像を添付してください。

1枚に収まらない場合は、複数枚に分けて撮影してください(画像は4枚まで添付可能)。

障害名	障害名	保護者の欄	本人の欄	身体障害者手帳	
		氏名	本籍	名古屋市第 号 身体障害者等級表による類別 岐阜県岐阜市 岐阜市役所 岐阜市役所	
		続柄	現住所		現住所
		現住所	現住所		現住所
		保護者となった年月日	現住所		現住所
		福祉事務所の長 又は町村長の印	現住所		現住所
		氏名	生年月日	名古屋市	