

写真の大きさ
約 4cm×ヨコ 3cm
・上半身、脱帽
・撮影後 1 年以内

※写真は貼り付けず
にお持ちください。

身体障害者手帳交付申請書

年 月 日

居 住 地

ふり がな
氏 名

年 月 日生

続柄（15歳未満の児童の場合のみ）

個人番号

連絡先（電話）

15歳未満の児童

ふり がな
氏 名

年 月 日生

個人番号

長野市長 宛

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。

備考

身体障害のある 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してください。この場合には、児童の氏名、生年月日及び個人番号を 内に記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要はありません。

長野市処理欄

事務取扱担当者	番号確認書類	身元確認書類	備 考
	個人番号カード 通知カード 個人番号付き住民票 その他 ()	個人番号カード 障害者手帳 運転免許証 パスポート 保険証 その他 ()	

(審査結果)

種 級

審 査 会
書 類 審 査