

明石市長 様

申請者と保護者名  
は同じ名前です！

申請者

明石 太郎

療育手帳の交付(更新)を受けたいので下記により申請します。

記

本人	氏名 <small>(ふりがな)</small> <b>あかし はなこ</b> <b>明石 花子</b>	生年月日 <b>〇〇年4月30日</b>	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	住所 <b>〒673-8686</b> <b>明石市中崎1丁目5番1号</b> <small>(電話 078-912-1111)</small>	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	<b>できる限り携帯電話の番号を記入</b>
保護者	氏名 <small>(ふりがな)</small> <b>あかし たろう</b> <b>明石 太郎</b>	生年月日 <b>〇〇年5月1日</b>	続柄 <b>父</b>
	住所 <b>〒</b> <b>同上</b> <small>(電話 090-1111-2222)</small>		
参考事項	現在までに児童相談所で判定を受けましたか。	はい	判定を受けた相談所等の名称 ( ) <b>いいえ</b>
	施設に入所していますか。	はい	施設名 ( ) <b>いいえ</b>
	身体障害者手帳をもっていますか。	はい	記号番号 ( ) 等級 ( 級 ) <b>いいえ</b>
	特別児童扶養手当又は障害基礎年金を受給していますか。	はい	1 特別児童扶養手当 記号番号 ( ) 2 障害基礎年金 記号番号 ( ) <b>いいえ</b>
更新	(既交付手帳) 第 号 年 月 日交付	(既交付手帳の次の判定年月) 年 月 日 まで	
※ 判定 の 記 録			
障害の程度	(総合判定)	合併障害 (身体障害 級)	判定年月日 年 月 日
			次の判定年月 年 月 日 否
			判定機関

注1 ※の欄は記入しないでください。

注2 交付申請の時は、本人の写真(縦4cm×横3cm)を添付して下さい。

〇〇年 〇月 〇日

明石市長

申請者と保護者名は  
現在所持している手帳と  
同じ名前で！  
※異なる場合は変更届が  
必要です！

申請者

明石 太郎

療育手帳の交付（更新）申請は、下記により申請します。

記

本人	氏名 <small>(ふりがな)</small> <b>あかし はなこ 明石 花子</b>	生年月日 <b>〇〇年4月30日</b>	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	住所 <b>〒673-8686 明石市中崎1丁目5番1号</b> <small>(電話 078-912-1111)</small>	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	
保護者	氏名 <small>(ふりがな)</small> <b>あかし たろう 明石 太郎</b>	生年月日 <b>〇〇年5月1日</b>	続柄 <b>父</b>
	住所 <b>〒 同上</b> <small>(電話 090-11-2222)</small>		
参考事項	現在までに児童相談所で判定を受けましたか。 <input checked="" type="radio"/> はい	判定を受けた相談所等の名称 ( <b>明石こどもセンター</b> )	<input type="radio"/> いいえ
	施設に入所していますか。 <input checked="" type="radio"/> はい	施設名 ( )	<input type="radio"/> いいえ
	身体障害者手帳をもっていますか。 <input checked="" type="radio"/> はい	記号番号 ( ) 等級 ( )	<input type="radio"/> いいえ
	特別児童扶養手当又は障害基礎年金を受給していますか。 <input checked="" type="radio"/> はい	1 特別児童扶養手当 記号番号 ( ) 2 障害基礎年金 記号番号 ( )	<input type="radio"/> いいえ
更新	(既交付手帳) <b>明石市</b> 兵庫県 第 <b>123</b> 号 <b>令和〇年 〇月 〇日</b> 交付	(既交付手帳の次の判定年月) <b>令和〇年 〇月</b> まで	
※ 判 定 の 記 録			
障害の程度	(総合判定)	合併障害	判定年月日 年 月 日
			次の判定年月 年 月 日 否
		(身体障害 級)	判定機関

できる限り携帯電話の番号を記入

前回判定実施機関の記入  
(手帳に記載してます)

記号番号不明でもかまいません

現在お持ちの手帳の内容を記入

注1 ※の欄は記入しないでください。

注2 交付申請の時は、本人の写真（縦4cm×横3cm）を添付して下さい。