

様式（2）

療育手帳交付申請書

ねん がつ 日にち
年 月 日

ほっかいどうちじ さま
北海道知事 様

しんせいしゃ せいしん
申請者 (印)

りょういくてちょう こうふ う つぎ しんせい
療育手帳の交付を受けたいので、次により申請いたします。

ほん にん 本人	しめい 氏名	ふりがな	せいねん 生年 がつ 日 月 日	めいじ たいしやう しょうわ へいせい (明治・大正・昭和・平成) ねん がつ 日にち 年 月 日	せいべつ 性別	おとこ おんな 男・女
	じゆうしょ 住所	きょじゆうち (居住地) げんじゆうち (現住所)			しよくぎやう 職業	
ほごしゃ 保護者	しめい 氏名	ふりがな	せいねん 生年 がつ 日 月 日	めいじ たいしやう しょうわ へいせい (明治・大正・昭和・平成) ねん がつ 日にち 年 月 日	ぞくがら 続柄	
	じゆうしょ 住所				しよくぎやう 職業	

さんこう 参考	げんざい じどうそうだんじよまた しんしんしょうがいしゃそうごうそうだんじよとう しんだん はんてい う 現在までに児童相談所又は心身障害者総合相談所等で診断、判定を受けましたか。				
	はい	そうだんじよとう めいしやう 相談所等の名称			いいえ
じこう 事項	しせつとう にゆうしょ 施設等に入所していますか。				
	はい	しせつとう めいしやう 施設等の名称			いいえ
	とくべつじどうふようてあてまた しょうがいき そねんきん じゆきゆう 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	きごう ばんごう 記号・番号			いいえ

※ 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
	A	B		次の判定年月	年 月
				判定期間	

ちゆう しんせいしゃいん きめいおういん か しょめい
注1) 申請者印について、記名押印に代えて署名することができます。

2) ※欄は、記載しないでください。