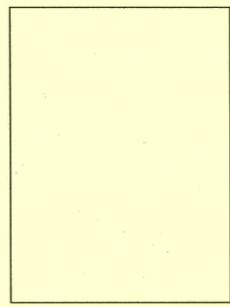


身体障害者手帳

身体障害者手帳等のコピーを送付する際は、お手数ですがお名前や顔写真、手帳の番号のある面だけではなく、

- ・障害の部位が書かれている面
 - ・ご住所が書かれている面
(いずれも最新のもの)
- についてもコピーをお願いします。



長崎市



【障害の部位】

【等級】

本人の欄

現住所	転入年月日	印
-----	-------	---

【住所】 * * * *

保護者の欄

氏名	続柄	現住所	保護者となつた年月日	印
----	----	-----	------------	---

* * * *