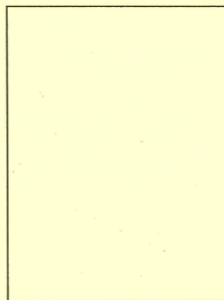


身体障害者手帳等のコピーを送付する際は、お手数ですがお名前や顔写真、手帳の番号のある面だけではなく、

- ・ 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。

身体障害者手帳



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

保護者となった年月日

印

※ ※

※ ※

備考