障がい者手帳に関する申出書

南那須地区広域行政事務組合
総務課

あなたの障がい者手帳について記入してください。

氏　　名				
手帳の種別	交付番号	等級又は判定区分	交付年月日	障がい名
身体障害者手帳				
療育手帳				
精神障害者保健福祉手帳				

試験会場準備等のため必要ですので、下記事項に○をつけ、必要事項を記入してください。

1. 車椅子を使用　　ア　する　　イ　しない

2. 補装具等を持込使用　ア　する　　イ　しない

≪使用するもの　　補聴器・松葉づえ・その他　　≫

3. 福祉機器を持込使用　ア　する　　イ　しない

≪使用するもの　　≫

4. その他、必要と思われる事項があれば記入してください。