

## 障害者手帳等に関する申出書

- ◆ 障害者手帳について記入してください。

氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
手帳の種類 (該当を○で囲む)	① 身体障害者手帳 ② 療育手帳 ③ 精神障害者保健福祉手帳				
交付番号	第	号	等級	種級	
交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 〔再交付 昭和・平成・令和 年 月 日〕				
障害名					

- ◆ 試験会場準備等のため必要ですので、下記事項のア又はイのいずれかを○で囲んでください。

- |                              |        |         |
|------------------------------|--------|---------|
| 1 車いすを                       | ア 使用する | イ 使用しない |
| 2 付添いの人は                     | ア 来る   | イ 来ない   |
| 3 補装具を                       | ア 使用する | イ 使用しない |
| 〔使用する場合の補装具： 補聴器 松葉杖 その他( )〕 |        |         |
| 4 福祉機器を                      | ア 使用する | イ 使用しない |
| 〔使用する場合の機器： ( )〕             |        |         |
| 5 その他、必要と思われる事項があれば記入してください。 |        |         |



※ 本申出書を提出する際は、障害者手帳等の写しを添付してください。