様式第3号

　(表面)

|  |  |
| --- | --- |
| 第　　　　号国頭村身体障害者相談員証　　　　氏名　　　　　　　　(　　　　　　年　　　月　　　日生)　国頭村身体障害者相談員であることを証明する。　有効期限　　　　年　　月　　日　　　　　　年　　　月　　　日発行国頭村長　　　　　　　　　　印　 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1　本証は、身体障害のある方の援護のために関係者との相談等に関する訪問などを行う場合には、必ず携帯し、必要がある場合には提示しなければならない。2　本証は、他人に貸与し、又は譲渡してはならない。3　本証を紛失し、又は破損したときは、直に村長に届け出て所定の手続をしなければならない。 | 　 |

　(裏面)