第6号様式

男

女

現

旧

現

旧

現

旧

現

旧

第7条第2項

第12条の2

を交付

の記載事項が変更

交付

記載事項変更

|  |
| --- |
| 身体障害者手帳　　　　　　　　通知書  下記のとおり身体障害者手帳　　　　　　　　　　されたので身体障害者福祉法施行規則　　　　　　　の規定により通知する。  　　　　年　　月　　日  印  保健所長　　　　殿 |
| 記  児童氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　　　性別  居住地  保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　　　続柄  居住地  身体障害者手帳交付月日　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  (変更届受理月日)  身体障害者手帳番号　　　　　　　　　　　　　　　　県第　　　　　号  障害名及び等級　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　等級 |