様式第3号（第4条関係）

身体障害者手帳交付状況台帳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |  | |
| 氏名  生年月日 | 保護者氏名 | 本籍地 | 現住所 | 障害名 | 申請等級 | 決定等級 | 種別 | 交付年月日 | 手帳番号 | | 備考 |
| 年 　月 　日 |  |  |  |  | 級 | 級 | 種 | ・  ・ | 第　　号 | |  |
| 年 　月 　日 |  |  |  |  | 級 | 級 | 種 | ・  ・ | 第　　号 | |  |
| 年 　月 　日 |  |  |  |  | 級 | 級 | 種 | ・  ・ | 第　　号 | |  |
| 年 　月 　日 |  |  |  |  | 級 | 級 | 種 | ・  ・ | 第　　号 | |  |
| 年 　月 　日 |  |  |  |  | 級 | 級 | 種 | ・  ・ | 第　　号 | |  |
| 年 　月 　日 |  |  |  |  | 級 | 級 | 種 | ・  ・ | 第　　号 | |  |
| 年 　月 　日 |  |  |  |  | 級 | 級 | 種 | ・  ・ | 第　　号 | |  |