（様式第３号）

|  |
| --- |
| 第　　　号  **証　　　票**  自　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有効期間  至　　　　　年　　月　　日  住　所  氏　名  　　　上記の者は、身体障害者福祉法第12条の３の規定により、身体障がい者相談員として、  身体障がい者福祉活動の推進にあたるものであることを証明する。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日交付  　　椎葉村長 |