（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　 |