

兵庫県知事様

申請者 加古川 太郎

療育手帳の再交付を受けたいので、写真を添付して下記により申請します。

本人	氏名	かこがわ はなこ 加古川 花子	男・ 女	平成20年6月15日
	住所	〒675-8501 加古川市加古川町北在家2000番地 (電話番号 079-421-2000)		
保護者	氏名	かこがわ たろう 加古川 太郎	続柄	父
	住所	〒 同上 (電話番号)		
手帳番号	兵庫県123456号		H25年4月1日交付	
理由	療育手帳を紛失(破損)のため。			

注1 申請の時は、本人の写真(縦4cm×横3cm)を添付して下さい。

注2 住所、氏名、保護者に変更があった場合は、療育手帳変更(返還)届を併せて提出して下さい。