

登録する障がい者の状況					
フリガナ					
氏名					
生年月日	昭和・平成・令和・西暦	年	月	日	年齢
住所					
障がい者 手帳等の状況	・身体障がい者手帳（級）（障がい） ・療育手帳（） ・精神障がい者保健福祉手帳（級） ・その他（）				
保護者氏名 (18歳未満の方)					
その他					