

本人	ふりがな		生年月日	
	氏名			
	現住所			
身体障害者手帳	障害名			
	都道府縣市	交付		等級
	第 号	再交付		
	備考			
療育手帳	都道府縣市	交付		等級
	第 号	再交付		
	備考			
<p>以上のとおり、相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">学校名</p> <p style="text-align: center;">校長氏名 印</p>				