

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: center;">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>				