

きにゅうれい  
記入例

令和 ○ 年 △ 月 □ 日

おおさかふしやう しやじりつそうだんしえん しやちやうきま  
大阪府障がい者自立相談支援センター 所長様  
(ちてきしやう しやこうせいそうだんじよ  
知的障がい者更生相談所)

しょう めい ねがひ  
証 明 願

ほんにん し めい  
本人氏名： 大阪 太郎 ( 平成○○年△月□日 生 )

〒 558 - 0001

じゆう しょ  
住 所： 大阪市住吉区大領 3 丁目 2 番 36 号

じゆうき もの  
上記の者について、知的障がいがあることを証明願います。

しようもくてき  
使用目的 ( ○ ) 障害基礎年金診断書作成のため  
( ) 成年後見等申し立て手続きのため  
( ) 特別障害者手当認定診断書作成のため  
( ) その他 \*具体的にお書きください  
( )

しんせいしや し めい  
申請者氏名： 大阪 太郎

ほんにんが い しんせいしや ばあい ほんにん つづきがら  
本人以外の申請者の場合 (本人との続柄： )

〒 558 - 0001

じゆう しょ  
住 所： 大阪市住吉区大領 3 丁目 2 番 36 号

でんわばんごう  
電話番号： 06-○○○○-△△△△

れんらく  
連絡のつきやすい  
でんわばんごう  
電話番号をお書きください

ほんにん しんせいしや かくにんらん きにゆう  
本人 (申請者) 確認欄 \*記入しないでください

判定時申請  療育手帳  免許証・保険証  職員証・名刺等 (事業者)  
 その他 ( )