

第1号様式

身体障害者補助犬給付申請書

年 月 日

沖縄県身体障害者更生相談所長 殿

(申請者)住 所
氏 名
生年月日
性 別

印

身体障害者補助犬の給付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

希望する身体障害者補助犬の種類		1 盲導犬		2 介助犬		3 聴導犬	
希望する訓練事業者名							
本人の状況	身体障害者 手帳	番 号	号		種別 等級	種 級	
		交付年月日	年 月 日交付				
		障 害 名	視覚障害・肢体不自由・聴覚障害				
	職 業						
	勤 務 先						
県民となってからの期間							
世帯構成	続 柄	氏 名	年齢	職 業			
	世 帯 主						
住居の状況	1 自宅 2 県営住宅 3 市町村営住宅 4 公団公社住宅 5 民営住宅 6 その他(具体的に)						
合同訓練の経費等の自己負担	可・否		飼 育		可・否		
身体障害者 補助犬を必要 とする理由							

住居が自宅でない場合は、家屋の所有者又は管理者から下記の承諾を得ること。

身体障害者補助犬 飼育同意書	<p>身体障害者補助犬の飼育については、同意します。</p> <p>住所 氏名</p> <p>印</p>
-------------------	--

※ 本申請書の提出にあたっては、身体障害者手帳の写し及び住民票謄本を添付してください。