

# 記入例

## 証明書等交付願

令和××年○月△日

記入した日付を書いて下さい。

茨城県福祉相談センター長 殿  
茨城県 児童相談所長 殿

申請者 住所 〒310-0011

水戸<sup>㊦</sup>・郡 三の丸1-5-38

電話 029 (221) 4992

**保護者名** ふりがな いばらき たろう  
氏名 茨城 太郎<sup>㊦</sup> 続柄 (父)

↑ 押印して下さい。

下記の者に係る判定結果等について提供願いたく申請します。

記

1 ふり がな いばらき はなこ  
氏 名 茨城 花子 **本人名** 性別 (男・<sup>㊦</sup>女)

生年月日 平成12年 6月10日

2 住 所 **同居**・別居 (同居の場合は記載不要)

〒

市・郡

3 提供事項  判定結果書  
(児童相談所等で実施された直近の判定年月日及びその結果)  
 判定意見書  
(判定の結果とそれに基づく所見)  
 受診状況等証明書  
(児童相談所等で診断・判定を受けた年月、相談内容及び経過概要)

4 理 由  特別児童扶養手当認定診断書作成のため  
(提出先等)  障害基礎年金等受給申請のため  
 障害状況把握のため  
 医療機関・主治医に提出のため  
 保育所・幼稚園・学校に提出のため  
 その他 ( )

必要な書類に<sup>㊦</sup>印してください

必要な書類に<sup>㊦</sup>印してください