

## 紛失申立書

私は、下記の療育手帳を紛失しました。なお、再発行手続き後に旧手帳を発見した場合は、返却します。

### 記

|           |      |      |      |
|-----------|------|------|------|
| 療育手帳      | 奈良県  | 第    | 号    |
| (昭和・平成・令和 | 年    | 月    | 日交付) |
| 最終判定日     | 年    | 月    | 日    |
| 程度        | A    | ・    | B    |
|           | ( A1 | ・ A2 | ・ B1 |
|           |      | ・ B2 | )    |

令和 年 月 日

本人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

保護者住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_