

べつてんようしき  
(別添様式 1)りょういくてちようはんていしんせいしよ  
療育手帳判定申請書いわてけんふくしそごうそうだん  
岩手県福祉総合相談センター所長 様りょういくてちようはんていしんせいしよ  
療育手帳の判定 (新規判定・再判定) を受けたいので、下記により申請します。しんせいしよ  
申請日 令和 年 月 日しんせいしよ  
申請者氏名 (自署)き  
記

ふりがな 本人氏名	せいねんがっぴ 生年月日		しょうわ 昭和 平成 年 月 日 (満 歳)			
りょういくてちよう 療育手帳の げんざい 現在の状況 ※再判定のみ記載	ばんごう 番号	だいいち 第 号	しょうわ へいせい 令和 年 月 日 (交付)			にちこうふ 日交付
	ほご 保護者	(しょうわ へいせい 令和 年 月 日生) 続柄				※記入不要
	そうごうはんてい 総合判定	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B				
じゆう 住 所	〒□□□ - □□□□ (※建物名、施設名までご記入ください。)					※記入不要
てちようへんそうじゆうしよ 手帳の返送住所 ※再判定のみ記載	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記と異なる 〒□□□ - □□□□ (※建物名、施設名までご記入ください。) <input type="checkbox"/> 上記以外 (TEL - - ) 所有者: 本人・家族 ( ) ・支援者・他 <input type="checkbox"/> 上記以外 (TEL - - ) 職場・事業所・他 ( ) 都合の良い時間帯 : ~ : <input type="checkbox"/> いつでもよい					
れんらく 連 絡 先 ※都合の良い連絡先 を記載	<input type="checkbox"/> 有 (複数可) 1. 入所 2. 通所 3. グループホーム 4. 相談 5. その他 名称 利用開始日 年 月 ~ 名称 利用開始日 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 無					
しよくぎよう 職 業 ・ 学 校	<input type="checkbox"/> 有 会社名・学校名 : _____ (就労の場合) 業務内容 : _____ 勤務開始日 : 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 無					
けんこう 健 康 状 況	<input type="checkbox"/> 特記無 <input type="checkbox"/> 通院中 医療機関名 : _____ (科名 _____) 受診開始日 : 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 入院中 入院日 : 年 月 ~					
りょういくてちようがい 療育手帳以外の しょうがいしやてちよう 障害者手帳	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 種 級 傷病名及び障害名 _____ <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 級					
ねんきん 年 金 ・ 手 当	<input type="checkbox"/> 障害基礎年金 ( 級 ) <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 ( 級 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )					

※ 記入時の注意事項および添付書類については裏面をご覧ください。

## ＜記入時の注意事項＞

1. 申請者氏名は、判定を受けようとする本人又は保護者の氏名を記入してください。
2. 当てはまる文字を○で囲み、□にレの印を付けてください。
3. 申請書への記載を代行する場合は、対象者の個人情報に対する守秘義務を厳守してください。
4. 次に記載する添付書類についても記載漏れ、添付漏れのないようご注意ください。

## ＜添付書類について＞

次に記載する添付書類について、提出漏れがないか□に✓を入れ、同封してください。

### 1. 新規判定申請の場合

- 別添様式2 生活状況評価表
- 別添様式3 同意書
- 本人確認書類の写し

### 2. 再判定申請の場合

- 別添様式2 生活状況評価表
- 別添様式3 同意書
- 療育手帳
  - ※療育手帳を添付しない場合は、下記の当てはまる理由欄□に✓を入れてください。
  - 再交付申請中
  - 通学・通勤などの交通割引のために常時使用中（別途、当所あて郵送または持参してください）
- 療育手帳の写し
  - ※療育手帳提出の場合も添付してください。
- 同意者の本人確認書類の写し
  - ※同意書の本人署名が難しい場合のみ添付

(例)

べつてんようしき (別添様式1)

療育手帳判定申請書

岩手県福祉総合相談センター 所長 様

療育手帳の判定(新規判定・再判定)を受けたいので、下記により申請します。

この欄はご本人が記入してください (記入が難しい場合は保護者の方が記入してください)

申請日 令和4年4月1日

申請者氏名(自署) 岩手山男

記

この欄は必ず書いてください

当ではまるもののみ書いてください

本人氏名	岩手山男	生年月日	昭和平成 1年 1月 1日 (満 32歳)
療育手帳の番号	第 02000015 号	号(昭和・平成・令和)	4年 1月 1日(交付)
現在の状況	保護者	岩手盛男	(昭和・平成 34年 1月 1日生) 続柄 父 ※記入不要
※再判定のみ記載	総合判定	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	
住所	〒020 - 0015 (※建物名、施設名までご記入ください。) 盛岡市本町通3-19-1 ※記入不要		
手帳の返送住所	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記と異なる 〒□□□ - □□□□ (※療育手帳に記載されている住所と異なる住所への送付を希望する場合は、その住所を記入してください)		
連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 (TEL 019 - 629 - 9613) <input type="checkbox"/> 携帯電話 (TEL - ) <input type="checkbox"/> 上記以外 (TEL - ) 都合の良い時間帯 : ~ : <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい		
福祉サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (複数可) 1. 入所 2. 通所 3. グループホーム 4. 相談 5. その他 名称 ○○ホーム 利用開始日 平成○年 4月 ~ 名称 △△園(B型)		
事業所等利用状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 会社名・学校名 : (就労の場合) 業務内容 : 勤務開始日 : 年 月 ~		
職業・学校	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 通院中 医療機関名 : ○○クリニック (科名 □□科) 受診開始日 : 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 入院中 入院日 : 年 月 ~		
健康状況	<input type="checkbox"/> 特記無 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ○種 ○級 傷病名及び障害名 ○○による□□機能障害 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 _____ 級		
療育手帳以外の障害者手帳	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ○種 ○級 傷病名及び障害名 ○○による□□機能障害 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 _____ 級		
年金・手当	<input checked="" type="checkbox"/> 障害基礎年金 (1級) <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 (級) <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※ 記入時の注意事項および添付書類については裏面をご覧ください。

## ＜記入時の注意事項＞

1. 申請者氏名は、判定を受けようとする本人又は保護者の氏名を記入してください。
2. 当てはまる文字を○で囲み、□にレの印を付けてください。
3. 申請書への記載を代行する場合は、対象者の個人情報に対する守秘義務を厳守してください。
4. 次に記載する添付書類についても記載漏れ、添付漏れのないようご注意ください。

## ＜添付書類について＞

次に記載する添付書類について、提出漏れがないか□に✓を入れ、同封してください。

### 1. 新規判定申請の場合

- 別添様式2 生活状況評価表
- 別添様式3 同意書
- 本人確認書類の写し

### 2. 再判定申請の場合

- 別添様式2 生活状況評価表
- 別添様式3 同意書
- 療育手帳

※療育手帳を添付しない場合は、下記の当てはまる理由欄□に✓を入れてください。

再交付申請中

通学・通勤などの交通割引のために常時使用中（別途、当所あて郵送または持参してください）

療育手帳の写し

※療育手帳提出の場合も添付してください。

同意者の本人確認書類の写し

※同意書の本人署名が難しい場合のみ添付

(別添様式2) 生活状況評価表

記入者または聴取者氏名 \_\_\_\_\_

【記入の方法】 当てはまる項目の■にレの印を付けて下さい。

本人との続柄または職名 \_\_\_\_\_

		最重度(評価点①)	重度(評価点②)	中度(評価点③)	軽度～(評価点④)	備考欄
身辺自立	食事	スプーンが使える。コップを持って飲める。	箸を使って大体こぼさず食べる。	外食時に、自分で注文をすることができる。	ひとりで外食ができる。	
	排泄	大小便を伝えられる。	ひとりでトイレに行き排泄する。(ふきとりは不十分で可)	排泄のふきとりがきれいに行ける。	トイレットペーパーがなくなれば取り替える。	
	着脱	ボタンのない簡単な服の着脱ができる。	Tシャツの前後表裏を間違えずに着る。	その日の服を自分で選んで着る。	気候、目的、場所にに応じて衣服を選ぶ。	
	〔通過率〕 4/6 入浴など	言われれば、手を洗う。	体の手の届くところを洗う。	ひとりで背中を洗ったり、シャンプーする。	必要に応じて、自分から手洗いや入浴をする。	
〔通過率〕 2/3	身だしなみ	言われれば、顔を洗う	人に言われなくても、歯磨きが習慣化。(雑でもよい)	服をきちんと着る。えりやすそを整える。	衣服をタンスやクローゼットに整理する。	
	身だしなみ	言われれば、はなやヨダレをふく。	髪をとく。ブラシをかける。	爪がのびたら切る。	髪が伸びてきたら、自分からカットに行く。	
移動	身体移動	平らな場所なら、数メートル(10歩程度)歩く。	交互に足を出して、階段を昇り降りする。	安全に気をつけて、自転車に乗る	エスカレーターやエレベーターを、ひとりで利用できる。	
	交通移動	付き添いがあれば、道路に飛び出さない。	車や自転車に気をつけ、ひとりで家の近くを歩く。	通勤や通所など、決まったところであればバスや電車をひとりで利用。	乗換えがあっても、何回か練習をすれば、乗り物を利用してひとりで目的地に行く。	
〔通過率〕 2/3	交通移動	付き添いがあれば、静かに電車やバスに乗っている。	信号を見て、正しく渡る。	乗換えがなければ、何回か練習をすれば、乗り物を利用してひとりで目的地に行く。	初めての場所でも、地図を見たり人に尋ねたりして、ひとりで行くことができる。	
	理解	「だめ」「やめなさい」等の禁止の指示がわかる。	一度に二つの指示を出しても、その指示を理解して2つ続けて行動可。「窓を閉めて、電気をつけて。」等	「入口」「出口」「受付」「レジ」「危険」などの標示が分かる。	たとえば話や物語を聞いて、その意味や内容がほとんどわかる。	
意志交換	理解	簡単な指示を理解して行動する(「ごはんよ」、「新聞をとってちょうだい」等)。	ストーリーのあるTV番組(ドラマやマンガなど)に関心を示して見る。	家庭での日常会話程度であれば話されている意味や内容がほとんど分かる。	市役所などから来る「お知らせの手紙」(面接や相談等)を読んでその内容がわかる。	
	〔通過率〕 3/6 表現	要求を身振りや手振りで伝える。	助詞を入れた文章で話せる。「(お父さんは会社に行った)」等	電話で簡単な応対をし、その内容を後で伝える。(伝言)	今までの学校や仕事の経験を、人にわかるように話す。	
〔通過率〕 3/6	表現	単語や二語文で、要求や意思を伝える。(「お茶」「外、行く」等)	うまく言えなくても、見聞きしたことを話す。	目上の人などに、ていねいに話そうとする(「です」「ます」を使って話す)。	メールやFAXを使う。	
	対人関係	家族や親しい人を、他の人と区別できる。	先生や職場の上司など、支援してくれる人の指示に従う。	仲のよい友人がいる。	知人(友人など)の家をひとりでたずねる。	
〔通過率〕 3/6	対人関係	強く誘われれば、集団の活動や行事に参加する。(その場にいるだけでも良い)	感情を込めたあいさつが可(「おはよう」「こんにちは」「ありがとう」「さようなら」等)	仲間が困っている時や、仲間から求められた時に、仲間に協力できる。	映画や買物などに友人を誘って行く。	
	文字	自分の名前が書かれたロッカー等がわかる。	自分の名まえを書く。	ひらがなの文の読み書きができる。	自分の気持ちを簡単な文や手紙に書く。	
生活文化	時間・時事	1日のリズム(日課の流れ)がだいたいわかる。	日時や時間がわかる(カレンダーや時計を理解する)。	出かける時間に間に合うように準備する。	新聞の大きなニュースの記事を読んで、内容がわかる(TV欄、スポーツ欄を除く)。	
	〔通過率〕 3/5 数・買物	「一つちょうだい」と言われ、一つ渡せる。	自動販売機を使って、好きな飲み物を買う。	繰り上がりの足し算・引き算ができる(5+8等)。	目的の物を買うために、こづかいを貯める。	
〔通過率〕 3/5	数・買物	付き添いがあれば、店で欲しい物をカゴに入れる。	千円札などの大きなお金を払い、釣りを受け取る。	値段に応じて小銭がだせる(476円等)。	給料や年金等の生活費を自分で管理している。または、銀行や郵便局で出し入れをする。	
	健康管理	体調が悪い時には、横になったり静かにしたりする。	体調の悪い時や、どこかが痛む時に、自分から訴える。(歯痛や腹痛など)	少しのケガを自分で手当する(バンドエイドなど)。	具合の悪い時は、自分で判断して医者に行き、症状を伝え説明を大理解する。(単独通院)	
家事・職業	①手先・体力・持続力・身のこなし	指先で物をつまむ(小さなボタンを持ち上げる等)。	バナナやみかんの皮をむく。	ぞうきんやタオルをねじってかたくしぼる。	細かい操作(ボタン付け、ドライバーを使う等)ができる。	
	②家事等	取っ手を回してドアを開けることができる。	2時間ぐらい作業に取り組む。	10kgぐらいの物(米袋等)を持ち運ぶする。	朝から夕方まで、一日中続く仕事に従事する。(8時間労働)	
〔通過率〕 4/6	②家事等	用事を言われたら手伝ってくれる。	茶碗や箸などを、運んで食卓に置く。	目玉焼きなどの簡単な料理を作る。	普段着の洗濯をしている。	
	③就労	ふきんを渡すと、ふこうとする。	使ったものを元の場所に戻す。	部屋の掃除をきれいにできる。または、食器をきれいに洗うことができる。	普段食べる料理を作る(野菜や魚の煮物等)。	
①②または①③で③就労	③就労	作業所や仕事に通っている。	パターンの決まった簡単な仕事(缶つぶし、タオル折り、箱づくり等)に取り組む。	毎日、決まった時間、仕事を続ける意欲がある。	最低賃金(月給8～9万円/時給700～800円)を上回る給料を得ている。	
①③で③就労	③就労	作業中、いずに座ってられる。(作業は×でも可)	言われれば、作業の準備や後片付けをする。	月2～3万円の賃金を得ている。	熟練を要する作業(機械の操作等)に従事している。または一つの会社に10年以上勤めている。	
評価点合計		～29	30～47	48～59	60～68	

## 支援が必要な事柄

【記入の方法】 当てはまる項目の■に✓の印を付けて下さい。

該当なし

(1)生活習慣に関すること(3問)	
<input type="checkbox"/>	急な変更を受け入れず、30分以上の興奮が見られる。
<input type="checkbox"/>	毎日、特定の食べ物や水分を大量に摂取するなどの食行動の異常がある。
<input type="checkbox"/>	睡眠障害で深夜に騒ぐため、周囲の者の生活が乱される。
(2)生活行動に関すること(4問)	
<input type="checkbox"/>	一見無意味な身体行動・奇妙な身体の動き。制止すれば興奮・自傷行為がある。
<input type="checkbox"/>	特定の物、予定されている事への強いこだわりを示し、日常生活に支障。
<input type="checkbox"/>	日常的に放浪・徘徊するため、ひとりにしておけない。
<input type="checkbox"/>	金品の貸し借り・商品購入などによる金銭的なトラブルの経験がある。
(3)知覚・感覚に関すること(2問)	
<input type="checkbox"/>	特定の刺激(救急車やサイレン、赤ちゃんの泣き声など)や視覚刺激(コマーシャルなど)に過剰な反応を示し、日常生活に支障がおきている。
<input type="checkbox"/>	痛みや症状を訴えないために、事故や疾病の発見が遅れて大事に至った(またはそうなりかけた)ことがある。
(4)対人的なこと(3問)	
<input type="checkbox"/>	他人に対する衝動的な乱暴があり、常に目を離せない。
<input type="checkbox"/>	情緒的に不安定で、目が離せない(自殺・リストカット)。
<input type="checkbox"/>	他人に性的な危害を加えることや、レイプ被害を受けることが心配で、目が離せない。
(5)疾病や看護などに関すること(2問)	
<input type="checkbox"/>	特定の疾病の治療や看護のために、常時対応や配慮が必要。
<input type="checkbox"/>	てんかん発作(けいれん発作)が1週間に一度以上おこったり、投薬治療しているにも関わらず、改善がみられない。

(別添様式2) 生活状況評価表

記入者または聴取者氏名 ○○ ××

【記入の方法】 当てはまる項目の■にレの印を付けて下さい。

れい (例)

本人との続柄または職名 父

		最重度(評価点①)	重度(評価点②)	中度(評価点③)	軽度~(評価点④)	備考欄
身辺自立	食事	✓ スプーンが使える。コップを持って飲める。	✓ 箸を使って大体こぼさず食べる。	✓ 外食時に、自分で注文をすることができる。	ひとりでの外食ができる。	
	排泄	✓ 大小便を伝えられる。	✓ ひとりでトイレに行き排泄する。(ふきとりは不十分で可)	✓ 排泄のふきとりがきれい	✓ トイレ用ペーパーがなく	
	着脱	✓ ボタンのない簡単な服の着脱ができる。	✓ Tシャツの前後表裏を間違えずに着る。	✓	✓	
	入浴など	✓ 言われれば、手を洗う。	✓ 体の手の届くところを洗う。	✓	✓	
	身だしなみ	✓ 言われれば、顔を洗う	✓ 人に言われなくても、歯磨きが習慣化。(雑でもよい)	✓	✓	
移動	✓ 身体移動	✓ 平らな場所なら、数メートル(10歩程度)歩く。	✓ 交互に足を出して、階段を昇り降りする。	✓ 安全に気をつけて、自転車に乗る	✓ エスカレーターやエレベーターを、ひとりで利用できる。	
交通移動	✓ 付き添いがあれば、道路に飛び出さない。	✓ 車や自転車に気をつけ、ひとりで家の近くを歩く。	✓	✓ 通勤や通所など、決まったところであればバスや電車をひとりで利用。	✓ 乗換えがあっても、何回か練習をすれば、乗り物を利用してひとりで目的地に行く。	
理解	✓ 「だめ」「やめなさい」等の禁止の指示がわかる。	✓ 一度に二つの指示を出しても、その指示を理解して2つ続けて行動可。「窓を閉めて、電気をつけて。」等	✓ 「入口」「出口」「受付」「レジ」「危険」などの標示が分かる。	✓ 「入口」「出口」「受付」「レジ」「危険」などの標示が分かる。	✓ たとえ話や物語を聞いて、その意味や内容がほとんどわかる。	
対人関係	✓ 簡単な指示を理解して行動する(「ごはんよ、いただきます」)	✓ ストーリーのあるTV番組(ドラマやマンガなど)に関する	✓ 家庭での日常会話(程度であれば話されても意味がわかる)	✓	✓ 市役所などから来る「お知らせの手紙」(面接や相談等)を読んでその内容がわかる。	
生活文化	文字	✓ 自分の名前が書かれたロッカー等がわかる。	✓ 自分の名まえを書く。	✓ ひらがなの文の読み書きができる。	✓ 自分の気持ちを簡単な文や手紙に書く。	
数	✓ 「一つちょうだい」と言われ、一つ渡せる。	✓ 自動販売機を使って、好きな飲み物を買う。	✓ 繰り上がりの足し算・引き算ができる(5+8等)。	✓ 繰り上がりの足し算・引き算ができる(5+8等)。	✓ 目的の物を買うために、こづかいを貯める。	
健康管理	✓ 体調が悪い時には、横になったり静かにしたりする。	✓ 体調の悪い時や、どこかが痛む時に、自分から訴える。(歯痛や腹痛など)	✓ 少しのケガを自分で手当する(バンドエイドなど)。	✓ 少しのケガを自分で手当する(バンドエイドなど)。	✓ 具合の悪い時は、自分で判断して医者に行き、症状を伝え説明を大体理解する。(単独通院)	
家事・職業	①手先・体力・持続力・身のこなし	✓ 指先で物をつまむ(小さなボタンを持ち上げる等)。	✓ バナナやみかんの皮をむく。	✓	✓	
②家事等	✓ 取っ手を回してドアを開けることができる。	✓ 2時間ぐらい作業に取り込む。	✓	✓	✓	
③就労	✓ 用事を言われたら手伝ってくれる。	✓ 茶碗や箸などを、運んで卓に置く。	✓	✓	✓	
①②または①③で	✓ ふきんを渡すと、ふこうとする。	✓ 使ったものを元の場所にす。	✓	✓	✓	
①②または①③で	✓ 作業所や仕事に通っている。	✓ パターンの決まった簡単な仕事(缶つぶし、タオル折り、箱づくり等)に取り組む。	✓	✓ 毎日、決まった時間、仕事を続ける意欲がある。	✓ 最低賃金(月給8~9万円/時給700~800円)を上回る給料を得ている。	
①③で	✓ 作業中、いすに座ってられる。(作業は×でも可)	✓ 言われれば、作業の準備や後片付けをする。	✓	✓ 月2~3万円の賃金を得ている。	✓ 熟練を要する作業(機械の操作等)に従事している。または一つの会社に10年以上勤めている。	
評価点合計		~29	30~47	48~59	60~68	

この書類は  
かならずご家族や支援者の方が  
記入してください

このように色のついた欄の  
できると思う項目に✓を  
記入してください

この書類の裏面にも記入が  
必要な項目がありますので  
忘れずに確認してください

同意書

療育手帳の判定のために、過去の住所地の知的障害者更生  
相談所及び児童相談所の判定資料を活用すること、また、関係機関  
への必要な調査を行うことに同意します。

岩手県福祉総合相談センター 所長 様

令和 年 月 日

本人氏名

本人生年月日： S. H 年 月 日

本人住所

同意者氏名

(本人との続柄)

同意者住所

※ 同意者は、療育手帳交付申請書の申請者と同一で、手帳の交付を受けようとする本人又は保護者の方となります。

提出する資料について、当てはまる□に✓を入れてください。 (※□判定時申請：職員記入)

本人確認欄 (1点提出)

療育手帳を持っている方→療育手帳の写し  
療育手帳を持っていない方：氏名、生年月日、住所の記載があるもの  
→個人番号カード (マイナンバーカード) の写し※表面のみ 免許証の写し  
身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳の写し その他 ( )

同意者確認欄 (1点提出)：同意者が本人の場合は提出不要 ※同意者は保護者 (成年後見人を含む)

氏名、生年月日、住所の記載があるもの  
→個人番号カード (マイナンバーカード) の写し※表面のみ 免許証の写し  
その他 ( )

(例)

<別添様式3>

同意書

療育手帳の判定のために、過去の住所地の知的障害者更生相談所及び児童相談所の判定資料を活用すること、また、関係機関への必要な調査を行うことに同意します。

岩手県福祉総合相談センター 所長 様

この欄はご本人が記入してください

令和 8年 4月 1日

本人氏名 岩手 山男

本人生年月日： S. 11年 1月 1日

本人住所 盛岡市本町通3-19-1

こちらについては保護者の方が代筆してかまいません

この欄は上の氏名欄にご本人が記入できない場合、必ず保護者の方が記入してください

同意者氏名 岩手 花子

(本人との続柄 母)

同意者住所 同上

※ 同意者は、療育手帳交付申請書の申請者と同一で、手帳の交付を受けようとする本人又は保護者の方となります。

提出する資料について、当てはまる□に✓を入れてください。(※□判定時申請：職員記入)

本人確認欄 (1点提出)

療育手帳を持っている方→療育手帳の写し
療育手帳を持っていない方：氏名、生年月日、住所の記載があるもの
→個人番号カード (マイナンバーカード) の写し※表面のみ 免許証の写し
身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳の写し その他 ( )

同意者確認欄 (1点提出)：同意者が本人の場合は提出不要 ※同意者は保護者 (成年後見人を含む)

氏名、生年月日、住所の記載があるもの
→個人番号カード (マイナンバーカード) の写し※表面のみ 免許証の写し
その他 ( )