申　出　書

令和　　年　　月　　日

申出者※	氏　　名	
	本人との関係	本人 ・ 保護者（続柄　　）
	電 話 番 号	

（※申出者は、本人または保護者となります。）

三重県障害者相談支援センター所長　あて

以下のとおり判定結果の提供を申し出ます。

本人	氏　　名	
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和　　年　　月　　日生
	療育手帳に記載の住　　所	〒
利用目的		1　障害基礎年金診断書作成のため 2　特別児童扶養手当診断書作成のため 3　本人支援の参考とするため 4　その他（　　）
必要な情報		1　知能（発達）検査結果（実施日、検査法、知能（発達）指数） 2　療育手帳判定結果（判定年月日、障がいの程度、次の判定年月） 3　その他（　　）
受け取り方法		1　三重県障害者相談支援センター窓口 2　郵送　　＊返信用封筒（切手貼付、送付先記入）の提出が必要です。 ⇒送付先（いずれか一つに☑を入れてください） ☐ 療育手帳に記載の住所 ☐ 現住所（療育手帳記載住所と異なる場合） 〔〒　　〕 ☐ その他（宛名：　　） 〔〒　　〕 3　その他（　　）

＊申出書の提出方法は、窓口に直接提出もしくは郵送です。提出の際には、本人確認書類（療育手帳など）の提示が必要です。郵送の場合は、本人確認書類の写しを同封してください。
＊判定結果を窓口で受け取る場合は、本人確認書類（療育手帳など）の提示が必要です（保護者のみ来庁の場合は、併せて保護者の身分証明書（運転免許証など）の提示も必要です）。
＊判定結果を郵送で受け取る場合は、申出書の提出時に、返信用封筒（普通郵便分の切手を貼付し、送付先の住所と氏名を記入）も提出してください。
＊判定結果を病院や事業所等、申出者の自宅以外に郵送する場合は、受け取る人の確認ができるもの（所属のわかる名刺等）も提出してください。