

知的障がい者内容証明書

氏 名	福井 げんき
性 別	男
生 年 月 日	平成 年 月 日
年 齢	歳
現 住 所	福井県福井市宝永2丁目4-10
在籍(学)期間	平成〇年〇月～在籍(学)中

上の者は、療育手帳(愛の手帳、みどりの手帳等)の取得の対象に準ずる障がいがあることを証明します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

福井県立〇〇特別支援学校
校長 福井 さちこ

印