

倉敷市重度障がい者マッサージ施術券交付申請書

令和 年 月 日

倉敷市長 あて

申請書提出先は裏面へ記載

次のとおり、重度障がい者マッサージ施術券の交付を申請します。

(申請者 窓口に来た人)	住 所			
	ふりがな 氏 名			
	受給資格者との関係			
	連 絡 先	() ー		
受給資格者	ふりがな 氏 名 (※申請者と同一の場合は省略可)	☐ 大正 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 昭和 ☐ 令和		
	住 所 (※申請者と同一の場合は省略可) 倉敷市			
障がい者手帳	身体障がい者手帳	県・市 第 号	1 ・ 2 ・ 3 級	
	療 育 手 帳	岡 山 県 第 号	A	
	精神障がい者保健福祉手帳	岡 山 県 第 号	1 ・ 2 級	

※代理人に申請及び受領を委任する場合は、下記欄をご記入下さい。

委 任 状	
倉敷市長 あて 私は、次の者を代理人と定め、倉敷市重度障がい者マッサージ施術券交付申請及び受領に関する権限を委任しますのでお届けします。	
委 任 者 (受給資格者)	委任される人 (代理人)
1 住所 倉敷市	1 住所
2 氏名	2 氏名

処理欄 (※申請者は記入しないこと)

前回施術券交付期間	令和 年 月分	～	令和 年 月分
施術券交付期間	令和 年 月分	～	令和 年 月分
受付者	使用枚数	備 考	
	枚		

◆申請書提出先一覧◆

	施設名	住所	提出		交付
			(持参)	(郵送)	
①	本庁 障がい福祉課	〒710-8565 倉敷市西中新田 640 (TEL: 426-3305)	○	○	○ (倉敷地区の方のみ)
②	水島保健福祉 センター福祉課	〒712-8565 倉敷市水島北幸町 1-1 (TEL: 446-1114)	○	○	○ (水島地区の方のみ)
③	児島保健福祉 センター福祉課	〒711-8565 倉敷市児島小川町 3681-3 (TEL: 473-1119)	○	○	○ (児島地区の方のみ)
④	玉島保健福祉 センター福祉課	〒713-8565 倉敷市玉島阿賀崎 1-1-1 (TEL: 522-8118)	○	○	○ (玉島・船穂地区の方のみ)
⑤	玉島保健福祉センター 真備保健福祉課	〒710-1398 倉敷市真備町箭田 1141-1 (TEL: 698-5113)	○	○	○ (真備地区の方のみ)
⑥	庄支所	〒701-0111 倉敷市上東 756	○	—	—
⑦	茶屋町支所	〒710-1101 倉敷市茶屋町 2087	○	—	—
⑧	船穂支所	〒710-0293 倉敷市船穂町船穂 2897-2	○	—	—
⑨	倉敷駅前連絡所	〒710-0055 倉敷市阿知 1-7-2-106 ※倉敷駅南口 西ビル1階	○	—	—

<提出時に注意していただきたいこと>

・窓口交付について

①～⑤については、申請を受け付けるとともに、その場で施術券の交付が可能です。
ただし、お住いの地区によって交付可能な場所が異なりますので、ご注意ください。

・郵送について

持参していただく以外に、郵送でも受付可能です。

郵送の場合は、①～⑤（お住まいの地区にある福祉課）へ郵送してください。

後日、担当課から施術券が申請者へ郵送されます。（申請から概ね1週間程度）

・開庁時間について

月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時15分（土日祝日・年末年始は除く）