

心身故障届

年 月 日

沖縄県知事 殿

〒

住 所

本人又は
保証人

氏 名

電話番号

次のとおり心身に故障を生じたので届け出ます。

氏 名	
病 名	
修学に堪えない 程度の心身の故 障の状況	

注 医師の診断書又は心身の故障の状況を証する書類を添付すること。