



無償配付のお知らせ

受付期間：2023年4月3日(月)～5月31日(水)まで
(お渡しは、2023年4月20日(木)以降となります。)

○配付の対象となる方

- (1) 重度の身体障がい者
1級又は2級の方
- (2) 重度の知的障がい者
療育手帳に「A」(又は1度、2度)の
表記がある方

○配付する葉書及び枚数

- お一人につき次の葉書の中から
いずれか1種類を20枚
- ・通常郵便葉書
(無地、インクジェット紙又はくぼみ入り)
 - ・通常郵便葉書胡蝶蘭
(無地又はインクジェット紙)

○申込方法

ご希望の方は、身体障害者手帳又は療育手帳をご持参いただき、「青い鳥郵便葉書配付申込書」(右の用紙)に必要事項をご記入の上、お近くの郵便局にお申込みください。
※代人のお申込みも可能です。

(切り取り)

青い鳥郵便葉書配付申込書

整理票

【手帳の種類】		【級別又は程度】
身体障害者手帳		1級・2級
療育手帳		A・1度・2度
希望する葉書種類		1. 無地 2. インクジェット 3. くぼみ入り 4. 胡蝶蘭無地 5. 胡蝶蘭インクジェット ※希望する葉書種類に一つ〇をしてください。
本人	氏名	
	手帳の住所	(郵便番号)
本人	配付先	1. 手帳の住所と同じ 2. その他の場所 (郵便番号)
	氏名	
代人	続柄	1. 親族 2. その他()
	住所	(郵便番号)
郵便局使用欄 (備考欄)		受付局 日付印
		発送局 日付印

(切り取り)

注 代人の欄は、本人に代わって青い鳥郵便葉書を申し込む場合に、その代人名等を記入してください。
※ お客さまの個人情報は、本件以外の目的には使用いたしません。

青い鳥郵便葉書配付申込書

【手帳の種類】		【級別または程度】
身体障害者手帳		1級・2級
療育手帳		A・1度・2度
希望する葉書種類		1. 無地 2. インクジェット 3. くぼみ入り 4. 胡蝶蘭無地 5. 胡蝶蘭インクジェット ※希望する葉書種類に一つ〇をしてください。
本人	氏名	
	手帳の住所	(郵便番号)
	配付先	1. 手帳の住所と同じ 2. その他の場所 (郵便番号)
代人	氏名	
	続柄	1. 親族 2. その他()
	住所	(郵便番号)
郵便局使用欄 (備考欄)		受付局 日付印
		発送局 日付印

注 代人の欄は、本人に代わって青い鳥郵便葉書を申し込む場合に、その代人名などを記入してください。

※ お客さまの個人情報は、本件以外の目的には使用いたしません。