

様式（４）

療育手帳記載事項変更届

てちょうこうふばんごう
手帳交付番号

ねん がつ 日にち
年 月 日

ほっかいどうちじ
北海道知事

さま
様

てちょうしよじしやしめい
手帳所持者氏名

せいねんがっぴ
生年月日

ねん がつ 日にち
年 月 日生

じゅうしよ
住所

とどけでしやしめい
届出者氏名

じゅうしよ
住所

でんわばんごう
電話番号

つぎ へんこう とど
次のとおり変更したので届けます。

		きゆう 旧	しん 新
ほん 本人	しめい 氏名		
	きよじゅうち 居住地		
	げんじゅうしよ 現住所		
ほごしや 保護者	しめい 氏名		
	じゅうしよ 住所		
	せいねんがっぴ 生年月日		
	ぞくがら 続柄		
へんこうりゆう 変更の理由			
へんこうねんがっぴ 変更年月日			

(注 1) 届出者氏名は、手帳の記載事項の変更を受けようとする本人又は保護者の方の氏名を記入してください。

(注 2) 旧の欄は全て記入し、新の欄は変更のあった事柄のみ記入してください。