

様式（４）

りょういくてちょうきさいじこうへんこうとどけ  
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	
-----------------------	--

ほっかいどうちじ さま  
北海道知事 様

ねん がつ 日  
年 月 日

てちょうしょじしやしめい (印)  
手帳所持者氏名  
せいねんがつび ねん がつ 日 せい  
生年月日 年 月 日 生まれ  
じゅうしょ  
住所

とどけでしやしめい  
届出者氏名  
じゅうしょ  
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お届けします。

		しん 新	きゅう 旧
ほんにん 本人	しめい 氏名		
	きょじゅうち 居住地		
	げんじゅうしょ 現住所		
ほごしや 保護者	しめい 氏名		
	じゅうしょ 住所		
	ぞくがら 続柄		
へんこうりゆう 変更の理由			
へんこうねんがつび 変更の年月日		ねん がつ 日 年 月 日	

ちゅう きめいおういん か しよめい  
(注 1) 記名押印に代えて署名することができます。

ちゅう きゅう らん すべ きにゆう しん らん へんこう ことがら きにゆう  
(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。