

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

ほっかいどうちじ さま
北海道知事様

てちょうしよじしゃしめい
手帳所持者氏名

せいねんがつび
生年月日

ねん がつ 日にち
ねん がつ 日にち

じゅうしょ
住所

とどけでしゃしめい
届出者氏名

じゅうしょ
住所

でんわばんごう
電話番号

つき へんこう とど
次のとおり変更したのでお届けします。

		きゅう 旧	しん 新
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		
	つづき 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 日にち	

(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。