

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 ねん がつ にち
生 年 月 日 年 月 日生

じゅう しょ
住 所

とどけ 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

つぎ へんこう とど
次のとおり変更したので届けます。

		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		
ほごしゃ 保護者	しめい 氏名		
	じゅうしょ 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) とどけでしやしめい てちょう きさいじこう へんこう う ほんにんまた ほごしゃ かた しめい きにゆう
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) きゅう らん すべて きにゆう しん らん へんこう ことがら きにゆう くだ
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下さい。