

療育手帳記載事項変更届出書

和歌山県知事 様

年 月 日

申請者氏名

印

(本人との続柄 _____)

本人氏名

生年月日 年 月 日

療育手帳の記載事項について、次のとおり変更しました。

- 〈変更事由〉
- | | |
|-----------------|-------------|
| 1. 本人の氏名変更 | 4. 保護者の変更 |
| 2. 本人の住所変更 | 5. 保護者の氏名変更 |
| 3. 他市町村又は県外から転入 | 6. 保護者の住所変更 |

(注) 他の市町村又は県外へ転出する場合は、転出先の市町村に届けてください。

手帳番号	和歌山県・ 第 _____ 号	交付日	年 月 日
	変 更 前	変 更 後	
氏名	本人		
	保護者		
住所	本人	〒 □ □ □ □ - □ □ □ □ □	〒 □ □ □ □ - □ □ □ □ □
	☎ ()	☎ ()	☎ ()
	保護者	〒 □ □ □ □ - □ □ □ □ □	〒 □ □ □ □ - □ □ □ □ □
	☎ ()	☎ ()	☎ ()
備考			
年 月 日 (療育手帳の記載事項を変更した日)			
和歌山県知事 様		福祉事務所長 町 村 長	
		印	

(注意事項)

- 1 申請者氏名には、本人又は保護者氏名を記入してください。
- 2 施設入所者は、出身世帯がある場合は原則としてその住所地が管轄となります。
- 3 手帳の写しも一緒に提出してください。

受 付 印	
県	市町村