

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

いん
(印)

せいねんがっぴ
生年月日

ねん がつ 日にち
年 月 日生

じゅうしょ
住所

とどけでしやしめい
届出者氏名

じゅうしょ
住所

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 | | |
| ほごしや 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 | | |
| | つづきがら 続柄 | | |
| へんこう りゆう 変更の理由 | | | |
| へんこう ねんがっぴ 変更年月日 | | | |

ちゆう 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。

ちゆう 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 くだ
(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下さい。