

様式（４）

療育手帳記載事項変更届

てちょうこうふぼんごう 手帳交付番号	
-----------------------	--

ねん がつ 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 にちうまれ
生年月日 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		
	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
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
ほごしや かた しめい きにゆう
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 きにゆう しん らん へんこう ことがら きにゆう
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。