

様式（４）

療育手帳記載事項変更届

てちょうこうばんごう 手帳交付番号	
----------------------	--

ねん がつ にち
年 月 日

ほっかいどうちじ さま
北海道知事 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

じゆうしよ
住所

とどけでしやしめい
届出者氏名

じゆうしよ
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。

		きゆう 旧	しん 新
ほんにん 本人	しめい 氏名		
	きよじゆうち 居住地		
	げんじゆうしよ 現住所		
ほごしや 保護者	しめい 氏名		
	じゆうしよ 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
届出者氏名は、手帳の記載事項の変更を受けようとされる本人又は保
護者の方の氏名を記入してください。

(注 2) ちゆう きゆう 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。