

様式（４）

療育手帳記載事項変更届

てちょうこうふほんごう
手帳交付番号

ねん がつ 日にち

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 (いん)
手帳所持者氏名 (印)

せいねんがっぴ ねん がつ 日にち
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

でんわばんごう
電話番号

つぎ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		
	きよじゅうち 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		
	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) 記名押印に代えて署名することができます。

(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ください。