

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

（本人との続柄_____）

本人氏名

生年月日

年 月 日

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	〒□□□ - □□□□		〒□□□ - □□□□			
		☎ ()		☎ ()			
住所	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							

（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