

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 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 にちうまれ  
生年月日 年 月 日生

じゅうしよ  
住所

とどけでししめい  
届出者氏名

じゅうしよ  
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		
	げんじゅうしよ 現住所		
ほごしや 保護者	しめい 氏名		
	じゅうしよ 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 ほご  
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) 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。