

様式（４）

療育手帳記載事項変更届

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

ねん がつ 日にち
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

いん
(印)

せいねんがっぴ
生年月日

ねん がつ にちうまれ
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
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) きめいおういんか
記名押印に代えて署名することができます。

(注2) ちゅうきゅうらんすべきにゆうしんらんへんこう
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下さい。