

療育手帳記載事項変更届

年 月 日

福祉事務所長  
町長

様

届出者 氏名  
本人との続柄 ( )  
本人 氏名

次のとおり療育手帳の記載事項に異動を生じたので、手帳を添付のうえ、届け出ます。

記

|             |             |                                               |  |               |  |     |  |       |  |       |  |  |  |
|-------------|-------------|-----------------------------------------------|--|---------------|--|-----|--|-------|--|-------|--|--|--|
| 手 帳 番 号     |             | 愛媛・知更相<br>中児相・福支<br>東児相・東支<br>南児相・南支<br>愛 媛 県 |  |               |  | 第 号 |  | 交付年月日 |  | 年 月 日 |  |  |  |
| 個人番号（本人）    |             |                                               |  |               |  |     |  |       |  |       |  |  |  |
| 区 分         |             | 変 更 前                                         |  |               |  |     |  | 変 更 後 |  |       |  |  |  |
| 本<br>人      | ふりがな<br>氏 名 |                                               |  |               |  |     |  |       |  |       |  |  |  |
|             | 住 所         |                                               |  |               |  |     |  |       |  |       |  |  |  |
| 保<br>護<br>者 | ふりがな<br>氏 名 |                                               |  |               |  |     |  |       |  |       |  |  |  |
|             | 本人との続柄      |                                               |  |               |  |     |  |       |  |       |  |  |  |
|             | 住 所         |                                               |  |               |  |     |  |       |  |       |  |  |  |
| 福祉事務所等記入欄   |             | 手 帳                                           |  | 訂正済 訂正未済      |  |     |  |       |  |       |  |  |  |
|             |             | 台帳管理市町                                        |  | 変更なし あり ( → ) |  |     |  |       |  |       |  |  |  |

|           |
|-----------|
| 市町記載内容確認欄 |
|           |