

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

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	〒□□□□ - □□□□□ ☎ ()	〒□□□□ - □□□□□ ☎ ()
	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	紀の川市福祉事務所長		

（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