

様式（４）

療育手帳記載事項等変更届

手帳交付番号

ねん

年

がつ

月

にち

日

ほっかいどうちじ

北海道知事

さま

様

てちょうしよじしめい

手帳所持者氏名

せいねんがつび

生年月日

ねん

年

がつ

月

にち

日

まれ

生

じゅうしょ

住所

こじんばんごう

個人番号

とどけでししめい

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。

		旧	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		
	せいねんがつび 生年月日 ぞくがら 続柄		
へんこうりゆう 変更の理由			
へんこうねんがつび 変更年月日			

- (注 1) 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) 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。
- (注 3) 個人番号を登録する場合は、変更の理由の新しい欄にマイナポータル利用のためと記入してください。