別紙様式６

療育手帳記載事項変更届

年　　　月　　　日

相談センター殿

（本人又は保護者氏名）

　　　　　年　　　月　　　日をもって下記のとおり「療育手帳」記載事項に変更がありましたので、届けます。

（　　　　）福祉事務所

（　　　　）町・村役場　経由

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人氏名 | |  | | | 生年月日 | |  | | |
| 療育手帳記号番号 | | 第　　　号 | | 交付年月日 | 年　　　月　　　日交付 | | | | |
| **変　　更　　の　　内　　容** | **新　事　項** |  |  | | 施設入所の有・無 | 有  無 | | 施設名称 |  |
|  | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | | | | | |
|  |  | | | | 本人と  の続柄 | |  |
|  | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | | | | | |
| その他の事項 |  | | | | | | |
| **旧　事　項** |  |  | | | | | | |
|  | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | | | | | |
|  |  | | | | 本人と  の続柄 | |  |
|  | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | | | | | |
| その他の事項 |  | | | | | | |

（日本産業規格A列４番）