別紙様式７

療育手帳転出届

年　　　月　　　日

　　　　　殿

（本人又は保護者氏名）

転出しますので、届けます。

（　　　　）福祉事務所

（　　　　）町・村役場　経由

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人氏名 |  | 生年月日 |  |
| 本人住所 | 転出前 |  |
| 転出後 |  |
| 療育手帳記号番号 | 第　　　　　号 | 手帳交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 保護者氏名 |  | 本人との続柄 |  |
| 保護者住所 | 転出前 |  |
| 転出後 |  |

（日本産業規格A列４番）