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）