

様式（４）

療育手帳記載事項等変更届

手帳交付番号	
--------	--

ねん がつ にち
年 月 日

ほ っ か い ど う ち じ
北海道知事

き ま
様

て ち ょ う し ょ じ し ゃ し め い
手帳所持者氏名

せいねんがっぴ ねん がつ にち
生年月日 年 月 日 生

じゅうしょ
住所

こじんばんごう
個人番号

とどけでしやしめい
届出者氏名

じゅうしょ
住所

つぎ へんこう とど
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 ゃ 保護者	し め い 氏 名		
	じゅうしょ 住 所		
	せいねんがっぴ 生年月日 ぞくがら 続 柄		
へんこう りゆう 変更の理由			
へんこうねんがっぴ 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、変更の理由の新の欄にマイナポータル利
用のためと記入 してください。