第５号様式（第８条関係）

療育手帳記載事項変更届

令和　　　年　　月　　日

山梨県知事　　　　　　　　殿

届出者 住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

（本人との関係:　　　　　　　）

療育手帳の記載事項に変更が生じたので、山梨県療育手帳交付規則第８条第１項の規定

により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 療育手帳番号 | | | | 山梨県第　　　　－　　　　号 | | |
| 療育手帳所持者名 | | | |  | | |
| 本  人 | 居 住 地  （施設入所者は  入所前の居住地） | 新 | （電話番号　　　－　 　　 －　　　　） | | | |
| 旧 | （電話番号　　　－　　　　－　　　　） | | | |
| フリガナ  氏　　名 | 新 |  | | | |
| 旧 |  | | | |
| 身体障害者手帳 | 新 |  | | | |
| 旧 |  | | | |
| 保  護  者 | 住　　所 | 新 | （電話番号　　　－　　　　－　　　　） | | | |
| 旧 | （電話番号　　　－　　　　－　　　　） | | | |
| 氏 名 等 |  | フリガナ  氏　名 | | 続 柄 | 生年月日 |
| 新 |  | |  | 年　　月　　日 |
| 旧 |  | |  | 年　　月　　日 |