

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 ー 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 ー ー )	
		旧	(電話番号 ー ー )	
	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 ー ー )	
		旧	(電話番号 ー ー )	
氏 名 等		フリガナ 氏 名	続 柄	生年月日
	新			年 月 日
	旧			年 月 日