第５号様式（第８条関係）

療育手帳記載事項変更届

年　　月　　日

　山梨県知事　　　　　　　　殿

届出者　　住所

氏名

（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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 手帳所持者氏名 | |  | | | |
| 手帳番号 | | 山梨県第　　　 　　　　　―　　　　　　　　号 | | | |
| 本人 | 居住地  （施設等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 | 手帳番号　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　級） | | |
| 旧 | 手帳番号　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　級） | | |
| 保護者 | 住所 | 新 | （電話番号　　　―　　　―　　　） | | |
| 旧 | （電話番号　　　―　　　―　　　） | | |
| 氏名等 |  | フリガナ  氏名 | 生年月日 | 本人との  関係 |
| 新 |  | 年　 月　 日 |  |
| 旧 |  | 年　 月　 日 |  |