別記様式６

経由	経由機関	受付年月日
	市町村名	年　月　日
	県福祉事務所名	年　月　日

療育手帳変更届出書

年　月　日

児童相談所長　様
知的障害者更生相談所長　様

申請者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、療育手帳の記載事項等に変更がありましたので届け出します。

記

１　手帳番号

２　変更内容

３　変更年月日　　年　　月　　日

事項		旧	新
本人	ふりがな 氏名		
	住所		
	個人番号		※
保護者	ふりがな 氏名	続柄 （　　）	続柄 （　　）
	住所		

※個人番号は変更があった場合のみ、記入してください。