

## 療育手帳記載事項変更届

年 月 日

千葉県知事 様

〒 ー

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

療育手帳の記載内容が変更になるので、下記のとおり届け出ます。

記

(現在所持している療育手帳の内容)	
フガナ	
本人氏名 _____	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 ( _____ 歳)
手帳番号 第 _____ 号	交付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
判定機関 _____ 児童相談所・ _____ 障害者相談センター	

障害児・者施設への入所（通所）している場合記入してください。
施設名 _____

**変更事項 (変更になる項目だけ記入してください。)**

		変 更 前	変 更 後
本人	フガナ		
	氏 名		
	住所	〒 ー 電話 ( ー ー )	〒 ー 電話 ( ー ー )
保護者	フガナ		
	氏 名		
	住所	〒 ー 電話 ( ー ー )	〒 ー 電話 ( ー ー )
変更年月日	令和 年 月 日		
変更理由			

**注意事項**

届出者氏名は手帳の交付を受けている本人又は保護者の方の氏名を記入してください。

# 記入例

別紙様式7

## 療育手帳記載事項変更届

マンション・アパート名は住民票どおり記入してください  
氏名の旧字体・略字は、戸籍どおり記入してください

手帳に保護者が記載されている場合、**保護者が申請者**となります。

※保護者を変更する場合は、新しい保護者を記入（氏名変更も同様）

〒 **271 - 8588**

住所を変更する場合は、申請者  
新しい住所を記入

住所 **松戸市根本387-5**

氏名 **松戸 太郎**

手帳の内容をそのまま記入

記載内容が変更になるので、下記のとおり届け出ます。

記

(現在所持している療育手帳の内容)

フリガナ **マツド ハナコ**  
本人氏名 **松戸 花子** 生年月日 昭和●●年 ●●月 ●●日生 (40歳)  
手帳番号 第 **12345** 号 交付年月日 平成○○年 ○○月 ○○日  
判定機関 **児童相談所・東葛飾 障害者相談センター**

障害児・者施設への入所（通所）している場合記入してください。

変更になった部分のみ記入

(記入例は本人のみ別居等で住所変更した場合の例)

変更事項 (変更になる項目は○で記入してください。)

		変更前	変更後
本人	フリガナ		
	氏名		
住所		〒 <b>271 - 8588</b> <b>松戸市根本387-5</b>	〒 <b>000 - 0000</b> <b>松戸市000-00</b>
		電話 ( <b>07-8910</b> )	電話 ( <b>012-3456-7890</b> )
保護者	氏名		
	住所	〒 <b>-</b> <b>本人と同じ</b>	〒 <b>271 - 8588</b> <b>松戸市根本387-5</b>
		電話 ( <b>- -</b> )	電話 ( <b>- -</b> )
変更年月日		<b>令和00年00月00日</b>	
変更理由		<b>引っ越しのため</b>	

本人欄に記入した電話番号が手帳に表記されます。

保護者を削除する場合は、氏名欄に次のとおり記入  
【変更前】：手帳に記載されている保護者  
【変更後】：削除

本人と保護者が同居⇒別居になる場合、  
住所が変わっていない保護者も記入が必要です。  
(住所が『本人と同じ』でなくなるため)

注意事項

届出者氏名は手帳の交付を受けている本人又は保護者の方の氏名を記入してください。