

療育手帳記載事項変更届出書

沖縄県知的障害者更生相談所長 殿

年 月 日
届出人
(本人との関係：)

療育手帳（ 第 号 ）の記載事項に変更がありますので、下記
のとおり届出ます。

記

(ア) 本人	氏 名 住 所	旧	
		新	
(イ) 保護者	氏 名 住 続 所 柄	旧	
		新	

経由機関	市町村長 印	
	年 月 日受理	年 月 日進達