

療育手帳記載事項変更届出書

沖縄県知的障害者相談所長 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	氏名住所続柄	旧	
		新	

経由機関	市町村長 印	
	年 月 日受理	年 月 日進達