

様式6

<p>療育手帳氏名等変更届書</p> <p>鳥取県中部総合事務所長 様</p> <p>私は、 年 月 日、下記のとおり変更しましたのでお届けします。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 申請者 印</p> <p style="text-align: center;">記</p>					
療育手帳番号		交付年月日	昭和 平成 年 月 日		
<small>ふりがな</small> 本人氏名					
変更事項	本 人	新			
		旧			
	住 所	新			
		旧			
	保 護 者	新		本人との続柄	
		旧		本人との続柄	
	住 所	新			
		旧			
<p>年 月 日 療育手帳記帳済み</p> <p style="text-align: right;">倉吉市福祉事務所長 印</p>					
<p>第 号 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">鳥取県中部総合事務所長 様</p> <p style="text-align: right;">倉吉市福祉事務所長 印</p>					
<p>上記のとおり、療育手帳氏名等変更届書が届けられましたのでお知らせします。</p>					
<p>注意事項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 申請者氏名は、本人又は保護者の方の氏名を記入してください。 2 本人及び保護者の氏名にはかならずふりがなを付してください。 3 記名押印に代えて署名することができます。 					

