

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: center;">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・令和 年 月 日				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">ふりがな 本人氏名</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>				ふりがな 本人氏名			
ふりがな 本人氏名							
変 更 事 項	本 人	ふりがな 氏名	新				
		氏名	旧				
	住 所	新					
		旧					
	保 護 者	ふりがな 氏名	新	本人との続柄			
		氏名	旧	本人との続柄			
	住 所	新					
		旧					

年 月 日 療育手帳記帳済み 倉吉市福祉事務所長 印			
第 号 年 月 日 倉吉市福祉事務所長 印			
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。			
注意事項 - 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。			