

療育手帳記載事項変更届

佐賀県総合福祉センター所長 様

年 月 日

届出者

(続柄)

下記のとおり、療育手帳の記載内容の変更を届けます。

ふりがな 氏名		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
個人番号			
手帳番号	佐賀県 第 号	援護の実施:	
転入	県・市 第 号	援護の実施: 判定機関:	

変更内容	氏名	住所 (電話番号)
年月日	変更年月日: 年 月 日	異動年月日: 年 月 日
新	ふりがな 本人	TEL:
	保護者	TEL:
旧	ふりがな 本人	
	保護者	

備考	交付申請の 有・無 <input type="checkbox"/> 再判定 <input type="checkbox"/> 再交付 記載事項変更届を添付	市町記入: 変更届について連絡事項等
----	---	--------------------

○療育手帳記載事項変更届の記入
について 裏面をごらんください。

本人自治体 受付印	台帳管理市町 受付印	判定機関 受付印

りょういくてちょうきさいじこうへんこうとどけ きにゅう ちゅう い じ こう
【療育手帳記載事項変更届の記入について 注意事項】

- とどけでしやしめい てちょう しよじ ほんにんまた ほごしゃ かた しめい きにゅう
1. 届出者氏名は、手帳を所持する本人又は保護者の方の氏名を記入してください。
- しめい じゅうしょ じゅうみんきほんだいちょう とうろく ないよう きにゅう しめい
2. 氏名、住所は、住民基本台帳に登録されている内容を記入し、氏名には
かなら つ
必ずふりがなを付けてください。
- しめい へんこう ごせき かいせい かいめい ねんがっぴ
3. 氏名の変更は、戸籍の改姓、改名した年月日
- じゅうしょ へんこう いどう ねんがっぴ
4. 住所の変更は、異動した年月日
- さ がけんない てんきよ かた
5. 佐賀県内に転居された方へ
しょうがいしゃふくし さーび すりよう ばあい さがけんりょういくてちょう しんせい ひつよう
障害者福祉サービス利用される場合は、佐賀県療育手帳の申請が必要となります。
くわ すま ふくしたんとうまどぐち そうだん
詳しくはお住いの福祉担当窓口にご相談ください。
きさいじこうへんこうとどけ りょういくてちょう うつ そ ていしゅつ
6. 記載事項変更届と療育手帳の写しを添えて提出 してください。

こじんじょうほう ほご
【個人情報保護】

あず こじん かん じょうほう りょういくてちょうこうふじむ りょう
お預かりした個人に関する情報は、療育手帳交付事務においてのみ利用し、
ほうれいなど さだ ばあい のぞ ほんにんまた ほごしゃ どうい だいさんしゃ ていきょう
法令等に定めがある場合を除き、本人又は保護者の同意なしに第三者へ提供することはあ
りません。