第５号様式

療　育　手　帳　変　更　届

三 重 県 知 事　あて　　令和　　年　　月　　日

本人または保護者
氏　名　　（続　柄）

療育手帳の記載事項に関し、（令和　　年　　月　　日）変更しましたので、届け出ます。
〔　理由：　・住所変更　　・氏名変更　　・保護者変更　　・その他　　〕

療育手帳の内容	ﾌﾘｶﾞﾅ　　三重県第　　号 氏　名 （昭・平・令）　年　　月　　日生　（　　年　　月　　日　交付）

変更内容（変更事項のみ記載してください）

旧　事　項（変更前）→			新　事　項（変更後）	
本人	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名		ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名	
	住 所	〒　　ー	住　所	〒　　ー
	電 話	（　　）　ー	電　話	（　　）　ー
	個人番号			
保護者	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名		ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名	
	続　柄	配偶者・父・母・子・祖父 祖母・兄・弟・姉・妹 後見人・その他（　　）	続　柄	配偶者・父・母・子・祖父 祖母・兄・弟・姉・妹 後見人・その他（　　）
	住　所	〒　　ー	住　所	〒　　ー
	電　話	（　　）　ー	電　話	（　　）　ー
備　考	施設等に入所していますか。 はい（施設の名称　　）・いいえ		＊所管 市町	

＊欄は市町担当者の方が記入してください

注）再交付申請時に同時に氏名・保護者・住所の変更を行うときは、療育手帳変更届（第５号様式）の提出を省略することができるものとします。

◎個人番号チェック欄

□番号確認　　□本人確認 （番号が正しいか）（番号の正しい持ち主か）

◎県受付欄

◎市町受付欄