

区

# 療育手帳異動届

年 月 日

大阪市長様

届出者	氏名	
	続柄	本人・その他( )

下記のとおり、  
 療育手帳の記載事項に変更がありましたので  
 市外に転出しますので  
届け出ます。

記

本人氏名		手帳番号		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	変更年月日	年 月 日	
記載事項の変更	旧事項	新事項		
	ふりがな			
	<input type="checkbox"/> 本人氏名			
	<input type="checkbox"/> 住所			
	<input type="checkbox"/> 保護者氏名	(続柄 )	(続柄 )	
	<input type="checkbox"/> 保護者住所			
	<input type="checkbox"/> 保護者電話			
<input type="checkbox"/> 身体障がいの程度				
<input type="checkbox"/> 市外転出	旧住所			
	新住所			