市町名表記の収受印欄
（居住地特例適用の場合は、
更生援護実施市町が押印）

様式第５号

療育手帳変更（返還）届

兵 庫 県 知 事　様

住　　所

本人又は保護者氏名　　㊞

□　療育手帳の記載事項に関し、下記のとおり変更しました。

□　療育手帳を下記により返還します。

<table>
<tr><td colspan="2">療育手帳番号</td><td colspan="2">兵 庫 県　第　　号（　　年　　月　　日交付）</td></tr>
<tr><td rowspan="11">変更</td><td colspan="2">変更事項</td><td colspan="2">□本人氏名　□本人住所　□保護者変更
□保護者氏名　□保護者住所　□単身へ変更</td></tr>
<tr><td rowspan="4">新事項</td><td>（ふりがな）
本人氏名</td><td colspan="2">（　　年　　月　　日生）</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="2">〒
（電話番号　　）</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）
保護者氏名</td><td colspan="2">（続柄　　）</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="2">〒
（電話番号　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">旧事項</td><td>（ふりがな）
本人氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="2">〒
（電話番号　　）</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）
保護者氏名</td><td colspan="2">（続柄　　）</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="2">〒
（電話番号　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">変更（返還）年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">返還理由</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

注１　申請の内容に応じて、いずれかの□にチェックマークを記入して下さい。
注２　変更の場合、新事項についてはすべての項目に記入し、旧事項については変更のあった項目のみ記入して下さい。