様式第４号（第７条関係）

身体障害者 ~~居住地~~ 氏　名 変更届

私は、令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 〔~~居住地~~ 氏　名〕を変更しましたからお届けいたします。

ふりがな　かこがわ　はなこ

氏　　名　加古川　花子　（男・女）

大正・昭和
平成・令和　〇〇年　〇〇月　〇〇日生

個人番号　123456789101

電　　話　（　079　）　421　－　2000

兵庫県知事　様

記

1　新居住地　〒

旧居住地

2　ふりがな　かこがわ　はなこ　（保護者）

新 氏 名　加古川　花子

ふりがな　ひょうご　はなこ　（保護者）

旧 氏 名　兵庫　花子

児童生年月日　平成・令和　　年　　月　　日生　男・女

児童個人番号

3　既交付の身体障害者手帳の記載の内容

手帳番号	交付年月日	障害名	等級	児童との続柄
兵庫県・兵東加・その他（　　）第　123456　号	昭和 平成　〇〇年〇〇月〇〇日 令和	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇種 〇級	

令和　　年　　月　　日

兵庫県知事　様

加古川市福祉事務所長　印

上記のとおり身体障害者の居住地・氏名を変更したので通知します。

身体障害者手帳記載済

（備考）　1　15歳未満の児童の場合は、届出者は保護者となることから、２の新氏名欄に児童の氏名及び個人番号を記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要がないこととする。

2　不要の文字は抹消すること。

3　届出者氏名については、記名又は署名のいずれかとすること。