**身体障害者居住地等変更届**

令和 　　年 　　月 　　日

　　岡 山 県 知 事　 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　 名 |  |
| 電 話 番 号 | （　　　　）　　 　－ |
| 保護者の場合、児童本人の氏名 |  |

　 　　 　　 届出者

**身体**

　　　居住地　　　　　氏　名

令和　　年　　月　　日　下記のとおり 　 　　　　 　を変更したので、

届け出ます。

本　 人 　記 　載 　事 　項

保 護 者 記 載 事 項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 居 住 地 |  新  | 〒 |
|  旧  | 〒 |
| ふりがな氏　　名 |  新 |   |
|  旧 |  |
| 個 人 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 居 住 地 |  新  | 〒 |
|  旧  | 〒 |
| ふりがな氏　　名 |  新  |  | 続柄 |  |
|  旧  |   |  |
|  |
|  |  第　　　　　　号 |   |  S H R　 　年 　月 日 |
| 障　害　名 |  |  種別及び等級 |  　 種 |
|  　　級 |

（注）保護者記載事項の欄は、本人が１５歳未満の児童である場合のみ記入してください。