様式第6号(第6条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付  記載事項変更  身体障害者手帳　　　　　　　通知書  下記のとおり身体障害者手帳　　　　　　　　　　されたので身体障害者福祉法施行令　　　　　　　　の規定により通知する。  第3条第2項  第5条の2  を交付  の記載事項が変更  年　　月　　日  長　　　　　　　　　　㊞  保健所長　　様 | | | | |
| 記 | | | | |
| 児童氏名 | 現  旧 | 年　　月　　日生　　　性別 | 男  女 |  |
| 居住地 | 現  旧 |  | | |
| 保護者氏名 | 現  旧 | 年　　月　　日生　　　続柄 | | |
| 居住地 | 現  旧 |  | | |
| 身体障害者手帳交付年月日年　　月　　日  (変更届受理月日)  身体障害者手帳番号県第　　　　　号  障害名及び等級等級 | | | | |