

身体障害者居住地（氏名）変更届

年 月 日

長野市長 宛

ふりがな

氏 名

年 月 日生

個人番号

連絡先（電話）

身体障害者福祉法施行令第9条第2項（第4項）の規定により、居住地（氏名）の変更を届け出ます。

1 変更事項

居 住 地	新	
	旧	
ふりがな 氏 名	新	〔 15歳未満の児童 氏名 個人番号 〕
	旧	〔 15歳未満の児童 氏名 個人番号 〕

2 身体障害者手帳の記載内容

手帳番号	交付年月日	障 害 名 及 び 等 級	児童との続柄
県 市 第 号	年 月 日	種 級	

長野市において更生援護を受けるため、長野市が従前の援護の実施者に対し、私に関する更生指導台帳等必要な資料を請求し、受領することを承諾します。

年 月 日

氏 名

備考 身体障害のある15歳未満の児童については、1の（ ）内に児童の氏名及び個人番号を記入することとし、保護者の個人番号を記入する必要はありません。

長野市処理欄

事務取扱担当者	番号確認書類	身元確認書類	備 考
	個人番号カード 通知カード 個人番号付き住民票 その他（ ）	個人番号カード 障害者手帳 運転免許証 パスポート 保険証 その他（ ）	