別記第11号様式(第10条関係)

|  |
| --- |
| 身体障害者居住地等変更届書年　　月　　日　　　和歌山県知事　様 |
| 　　○氏名 |  |  |  | ○性別 | 男　・　女 |  |
| 　　○フリガナ |  |  |
| 　　○生年月日 | 年　　　　月　　　　日　　 | ○児童との続柄 | 　 |
| 　　○個人番号 |  |
| 　　○電話番号 | ―(　　　　)―○児童との続柄 |
| 　　○保護者名 |  |
| ※児童の場合は保護者が届けてください。 |
| 　　　　年　　月　　日に | 本人保護者 | の | 居住地氏名 | を変更したので下記のとおり届けます。 |
| 記 |
| 　1　新居住地 | 〒 |  |
|  　　保護者の新居住地 | 〒 |
|  　　旧居住地 | ※本人の居住地と異なる場合は記載してください。〒 |
| 　2　新氏名(フリガナ) |  |
|  　　旧氏名(フリガナ) |  |
| 　3　既交付身体障害者手帳内容 　　　※身体障害者手帳の写しを添付してください。 |
|  　　　　年　　　月　　　日　和歌山県知事　様橋本市福祉事務所長　　　　　　　　上記のとおり受理し、身体障害者手帳に記載したので進達します。 |

注1　入所(老人福祉施設、身体障害者福祉ホームを除く。)に伴う住所変更は、身体障害者福祉法にいう居住地に当たらない。

注2　居住地変更届を受理する場合は、原則として住民票で確認すること。ただし、施設入所者の出身世帯が転入し、施設入所者の住民票が施設の所在地である場合は、関係機関からの通知により確認すること。

注3　県外転出又は管轄外への転出は、転出先の市町村(身体障害者福祉係)等へ届けること。