第７号様式（第１３条関係）

年　　月　　日

山梨県知事　　　　殿

届出者　住所

氏名

（本人との関係:　　　　　）

旧 判 定 資 料 活 用 申 出 書

療育手帳の交付申請にあたり、次の判定資料の活用を申し出ます。

また、当該旧判定資料の提供について、当該旧判定資料の所持機関に依頼願います。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本  人 | 居 住 地 |  | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | 性別 | 男　・　女 |  |
| 保護者 | 住　　所 |  | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | 本人との関係 |  | |
| 旧  手  帳 | 交付都道府県・指定都市名 | |  | | | |
| 手帳記号番号 | |  | | | |
| 判定機関名 | |  | | | |
| 旧 住 所 | |  | | | |