送付先・連絡先登録届出書

年　　月　　日

（宛先）戸田市長

　 （届出者） 対象者との続柄

住　　所（〒　　　－　　　　）

ふりがな

氏　　名

電話番号

生年月日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

（対象者）　□届出者に同じ

住　　所（〒　　－　　　）

ふりがな

氏　　名

生年月日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

上記対象者に係る送付先について、以下のとおり届け出ます。

【送付先】 対象者との続柄

住　　所（〒　　－　　　）

氏　　名

電話番号

特記事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障害者支援  (地区)担当 | 障害庶務  (手帳)担当 | 受付者 |
|  |  |  |