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 |
|  |  |  |