

施設が変わらない場合は『施設の変更』『施設所在地』の「新」に現在の施設について記載してください

住所等変更届

変更する項目について、記入してください

**記入例**

年 月 日

市川市長		住所変更	新	市川市
通所者氏名			旧	市川市
住所	市川市	施設の変更	新	
			旧	
事実の発生日	年 月 日	施設所在地	新	
			旧	

通所方法の別の変更、運賃等の負担額の変更

順路	通所方法の別	区間	運賃等の負担額		控除額
			定期券	定期券以外 (片道運賃の額)	
1	徒歩	自宅～〇〇駅 まで	( 箇月) 円	ICカード・現金 円	円
2	J R	〇〇駅 ～〇〇駅まで	( 箇月) 円	ICカード・現金 円	円
3	京成バス	〇〇～ 〇〇まで	( 箇月) 円	ICカード・現金 円	円
4	徒歩	〇〇～施設まで	( 箇月) 円	ICカード・現金 円	円
計					円

障害者手帳による割引をご利用の場合は、割引後の金額を記入してください。

記入上の注意

- 「通所方法の別」欄には、通所の順に従い、徒歩・自転車・JR〇〇線・〇〇電鉄・〇〇バス等の別を記入してください。
- 「運賃等の負担額」欄について、定期券を使用する場合は、当該定期券の有効月数及び金額を記入し、定期券の写しを添付してください。また、定期券を使用しない場合は、乗車区間の片道の運賃の額を記入してください。
- 通所に要する経費について、施設等から別に補助金その他これに類するものが支給されている場合には、「控除額」欄にその1箇月当たりの額を記入してください。