

市川市長

ふりがな 通所者氏名	
住所	市川市
電話番号	
事実の発生日	年 月 日

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

住所変更	新	市川市
	旧	市川市
施設の変更	新	
	旧	
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			障がい者手帳
			定期券	定期券以外 (片道運賃の額)		有・無
				ICカード	切符	備考
1	JR総武線	〇〇駅 ~ 〇〇駅	( 1箇月) 10,000 円	円	円	
2	京成バス	〇〇三丁目 ~ 〇〇駅	( 箇月) 円	95 円	円	
3			( 箇月) 円	円	円	
4			( 箇月) 円	円	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。
- 「運賃等の負担額」欄については、定期券、ICカードおよび切符の金額はいずれか1つのみ記入してください。
- ICカードおよび切符について、障がい者割引を利用できる方は、障がい者割引適用後の金額を記入してください。
- 障がい者手帳の所持状況に応じて、有もしくは無に○をしてください。