

# 転入記入

# 住 民 異 動 届

愛知県海部郡飛島村長 殿

※1 転入・転居等の場合、予定日では受付できません。

※2 外国人住民の方は裏面についても記入してください。

※3 生年月日欄は外国人住民の方は西暦で記入しても差し支えありません。

届 出 人	氏 名 電 話	1. 本人 2. 世帯主 3. 代理人 ( )
		<b>飛島太郎 (必ず自署)</b>
		昼間に連絡が取れる電話番号 <b>090-0000-0000</b>
代理人のみ住所を書いてください。		

身分証の写しを添付してください。  
例)マイナンバーカード  
運転免許証  
在留カード  
パスポート

氏	フリガナ 名	生年月日	性別	続柄	合				支拂額			カード	
					国民年金	国保資格	後期高齢	介護資格	手当	カード	ハ ード		
1	トビシマ 飛島	タロウ 太郎	大・昭・平・令 10・10・10	1. 男 2. 女	子	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返	無・納	有・無 返	無・納
2			大・昭・平・令 ・・	1. 男 2. 女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返	無・納	有・無 返	無・納
3			大・昭・平・令 ・・	1. 男 2. 女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返	無・納	有・無 返	無・納
4			大・昭・平・令 ・・	1. 男 2. 女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返	無・納	有・無 返	無・納
5			大・昭・平・令 ・・	1. 男 2. 女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返	無・納	有・無 返	無・納

次の事項について有無を確認し、○を付けてください。

各種手帳	福祉医療費受給	福祉手当受給
有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳( )級</li> <li>・精神障害者保健福祉手帳( )級</li> <li>・療育手帳 判定( )</li> <li>・母子手帳</li> <li>・その他( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・子ども</li> <li>・障害者</li> <li>・母子父子家庭</li> <li>・後期高齢者</li> <li>・その他( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・障害 (特障/障児/経過的福祉/ 在重/特児/扶助料)</li> <li>・母子等 (児扶/県遺児/村遺児)</li> <li>・その他( )</li> </ul>

税務課 (税)	建設課 (集排)	福祉課 (介護)	福祉課 (保育)	福祉課 (障害)	教育課 (小・中学生)	保健環境課 (妊婦・0~3歳)	保健環境課 (ワクチン案内)
居住	住所	住民票	戸籍附票	転出確定	法務省連携	個人番号 新規付番	個人番号 送付先作成
<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 世帯主	<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 税務課						

# 転居記入

## 住民異動届

愛知県海部郡飛島村長 殿

届出の日	○年○月○日	1. 全部 2. 一部	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W 転 転 出 死 帰 国 職 職 職 転 再 全 合 分 世 世 世 世 続 そ 籍 権 権 権 権 出 出 部 併 離 帯 帯 帯 構 柄 の 喪 記 消 回 修 先 削 転 転 變 合 分 成 変 变 入 出 生 亡 化 失 載 除 復 正 正 除 入 居 居 居 併 離 更 变 出生 亡化 失載 除復 正正 除入 居居 居居 併離 更変
変わった日 (予定日)	○年○月○日	行政区名	
これからのお住所	飛島村竹之郷三丁目1番地		
今までの住所	飛島村大字松之郷三丁目46番地の1		
本籍地	愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号		

氏	フリガナ 名	生年月日	性別	続柄	国 民 年 金	国 保 資 格	後 期 高 齢	介 護 資 格	用 手 当		
									手 当	カ ード	カ ード
1 トビシマ 飛島	イチロウ 一郎	大昭平・令 40・4・10	1. 男 2. 女	主	有無	有無	有無	有無	有無 返納	有無 返納	有無
2 ハナコ 花子	タロウ 太郎	大昭平・令 45・4・5	1. 男 2. 女	妻	有無	有無	有無	有無	有無 返納	有無 返納	有無
3		大昭平・令 10・10・10	1. 男 2. 女	子	有無	有無	有無	有無	有無 返納	有無 返納	有無
4		大昭平・令 .. ..	1. 男 2. 女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返納	有・無 返納	有・無
5		大昭平・令 .. ..	1. 男 2. 女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返納	有・無 返納	有・無

次の事項について有無を確認し、○を付けてください。

各種手帳	福祉医療費受給	福祉手当受給
有無	有無	有無
・身体障害者手帳( )級	・子ども	・障害
・精神障害者保健福祉手帳( )級	・障害者	(特障/障児/経過の福祉/ 在重/特児/扶助料)
・療育手帳 判定( )	・母子父子家庭	・母子等 (児扶/県遺児/村遺児)
・母子手帳	・後期高齢者	・その他( )
・その他( )	・その他( )	・その他( )

税務課 (税)	建設課 (集配)	福祉課 (介護)	福祉課 (保育)	教育課 (障害)	保健環境課 (妊婦・0~3歳)	保健環境課 (ワクチン案内)
居住	住所	住民票	戸籍附票	転出確定	法務省連携	個人番号 新規付番
□親族 □勤務先 □契約書 □世帯主	□住基 □税務課					

※1 転入・転居等の場合、予定日では受付できません。

※2 外国人住民の方は裏面についても記入してください。

※3 生年月日欄は外国人住民の方は西暦で記入しても差し支えありません。

1 本人	2. 世帯主
3. 代理人( )	
氏名	飛島一郎 (必ず自署)
電話	昼間に連絡が取れる電話番号 <b>090-0000-0000</b>
代理人のみ住所を書いてください。	

身分証の写しを添付してください。

例)マイナンバーカード

運転免許証

在留カード

パスポート

# 転出記入例

## 住民異動届

愛知県海部郡飛島村長 殿

届出の日	○年○月○日	1. 全部 2. 一部	B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W 転出死帰国職職職職再全合分世世世世続そ 籍權權權權出出部併離帶帶帶帶構帶柄 喪記消回修修先削転転變転變合分成變 入出生亡化失載除復正正除入居居居併離更更他
変わった日 (予定日)	○年○月○日	行政区名	

これからのお住所 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号

今までのお住所 飛島村竹之郷三丁目1番地

本籍地 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号

	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	国民年金	国保資格	後期高齢	介護資格	用	手当	カード	カード	カード
									手当				
1	トビシマ タロウ 飛島 太郎	大・昭・平・令 10・10・10	1.男 2.女	子	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返納	有・無 返納	有・無 返納	有・無
2		大・昭・平・令 .. .	1.男 2.女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返納	有・無 返納	有・無 返納	有・無
3		大・昭・平・令 .. .	1.男 2.女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返納	有・無 返納	有・無 返納	有・無
4		大・昭・平・令 .. .	1.男 2.女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返納	有・無 返納	有・無 返納	有・無
5		大・昭・平・令 .. .	1.男 2.女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無 返納	有・無 返納	有・無 返納	有・無

次の事項について有無を確認し、○を付けてください。

各種手帳	福祉医療費受給	福祉手当受給
有・無	有・無	有・無
・身体障害者手帳( )級	・子ども	・障害
・精神障害者保健福祉手帳( )級	・障害者	(特障/障児/経過的福祉/ 在重/特児/扶助料)
・療育手帳 判定( )	・母子父子家庭	・母子等
・母子手帳	・後期高齢者	(児扶/県遺児/村遺児)
・その他( )	・その他( )	・その他( )

税務課 (税)	建設課 (集排)	福祉課 (介護)	福祉課 (保育)	福祉課 (障害)	教育課 (小・中学生)	保健環境課 (妊婦・0~3歳)	保健環境課 (ワクチン案内)
居住	住所	住民票	戸籍附票	転出確定	法務省連携	個人番号 新規付番	個人番号 送付先作成

※1 転入・転居等の場合、予定日では受付できません。

※2 外国人住民の方は裏面についても記入してください。

※3 生年月日欄は外国人住民の方は西暦で記入しても差し支えありません。

届出人	1. 本人 2. 世帯主 3. 代理人( )
	飛島太郎 (必ず自署)
	昼間に連絡が取れる電話番号 090-0000-0000
代理人のみ住所を書いてください。	

身分証の写しを添付してください。  
例)マイナンバーカード  
運転免許証  
在留カード  
パスポート