

課長	国保	年金	後期	福祉医療	手当	戸籍住基

住 民 異 動 届

- ※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。

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
変わった日 (予定日)	年 月 日	行政区名	転 転 出 死 帰 国 職 職 職 職 出 出 再 全 合 分 世 世 世 世 世 世 続 所 籍 権 権 権 権 出 出 部 併 離 帯 帯 帯 帯 帯 帯 柄 の 喪 記 消 回 修 修 削 転 転 転 変 合 分 構 主 変 変 入 出 生 亡 化 失 載 除 復 正 正 除 入 居 居 居 居 併 離 更 更 更 他
これからの住			世帯主
今までの住			筆頭者
本籍地			

届出人	氏名 電話	1. 本人 2. 世帯主 3. 代理人 () 昼間に連絡が取れる電話番号
代理人	電話	代理人のみ住所を書いてください。

本人確認	免・パ・在・マ その他 () 記号番号等
------	-----------------------------

	フリガナ		生年月日	性別	続柄	国民年金	国保資格	後期高齢	介護資格	児童手当	通知カード	マイナンバーカード	住基カード
	氏	名											
1			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
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
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
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
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

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
<ul style="list-style-type: none"> 身体障害者手帳()級 精神障害者保健福祉手帳()級 療育手帳 判定() 母子手帳 その他() 	<ul style="list-style-type: none"> 子ども 障害者 母子父子家庭 後期高齢者 その他() 	<ul style="list-style-type: none"> 障害 (特障/障児/経過的福祉/在重/特児/扶助料) 母子等 (児扶/県遺児/村遺児) 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
<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						

	国籍・地域	法第30条の45に規定する区分	在留資格	在留期間等	在留カード等の番号	在留期間等の満了の日
1						
2						
3						
4						
5						

※新規登録者の場合、住基ネットにて本人確認情報検索

検索キー			該当の有無	住民票コード	個人番号
1	*	*	*	該当あり 該当なし	
2	*	*	*	該当あり 該当なし	
3	*	*	*	該当あり 該当なし	
4	*	*	*	該当あり 該当なし	
5	*	*	*	該当あり 該当なし	