

# 転入届の記載例

## 住民異動届

(あて先) 長崎市

来庁した日付

必要な届出にチェック☑をしてください

届出事由	<input checked="" type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 30条	<input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 世帯	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 軽微	<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 証明	<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 住民	<input type="checkbox"/> 印鑑	<input type="checkbox"/> 印鑑	<input type="checkbox"/> カード	<input type="checkbox"/> その他	受付番号	備考	CSチェック		
国内	国外	特例	未届	新住所に住み始めた日付				合併	分離	構成	変更	修正	その他	証明	転出	住民	印鑑	印鑑	カード	その他			

◎転入・転居の場合は、異動日欄に新しい住所に住み始めた日を書いてください

で変更できません。

署名が必要です。

本人確認できる身分証をご提示いただけます。

※太わく内を黒ボールペンではっきりと、字をくずさないように記入してください。

正当な理由なく届出をしない場合は、住民基本台帳法に規定する過料に処せられます。

※消えるペンでは書かないで下さい

届出日	令和 . . . . .	異動日	令和 . . . . .	電話(自宅・携帯)	000 - 000 - 0000	新しい世帯主氏名	長崎 太郎	署名	長崎 太郎	届出人	長崎 太郎	住所(代理人の場合は記入してください)	電話	-
<input type="checkbox"/> 新しい住所	長崎市桜町2番22号		転出証明書とおりに記載してください。		いままでの世帯主氏名	長崎 太郎	届出人	長崎 太郎	住所(代理人の場合は記入してください)	電話	-	-	-	
<input type="checkbox"/> いままでの住所	長崎県佐世保市八幡町1番10号				いままでの世帯主氏名	長崎 太郎	届出人	長崎 太郎	住所(代理人の場合は記入してください)	電話	-	-	-	

ふりがな	異動する人の氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	小中学校校名および学年	国保	後期
ながさき たろう	長崎 太郎	大昭平令 西暦 50 . 1 . 1	男 女	本人	長崎中3年生	有	有
ながさき はなこ	長崎 花子	大昭平令 西暦 51 . 3 . 3	男 女	妻		有	有
ながさき いち	長崎 一		男 女	世帯主からみた続柄は長男・長女などではなく世帯主の子であれば全て「子」となります。		有	有
異動される方を全員ご記入ください。							
		西暦 . . . . .	男 女			有	有
		大昭平令 西暦 . . . . .	男 女			有	有

### <記載する際の注意事項>

- ・前住所地で転出届はお済みですか？
- ・新しい住所にすでにお住まいですか？

上記がお済みの方は、新しい住所に住み始めた日から14日以内に住民異動届の太枠内を記入のうえ、転入の届出を行ってください。

届出の用紙は、各地域センターにもあります。

★転入届は郵送での受付は行っておりませんので、市役所(各地域センター)で手続きを行ってください。

氏名	旧	新	<input type="checkbox"/> 異動日本人申出	<input type="checkbox"/> 戸建て	障	有	国保	取得日	回・誓	
1			<input type="checkbox"/> 方書本人申出	<input type="checkbox"/> 高層表示	原	有	取注	実調・主変・支援・その他( )	回・誓	
2			<input type="checkbox"/> 建物名不要	<input type="checkbox"/> 同住別世帯	原	有	注	介護	回・誓	
3			<input type="checkbox"/> 続柄戸籍確認済	<input type="checkbox"/> 同世帯OK	原	有	注	後期	回・誓	
<input type="checkbox"/> パスポート 住居地届スタンプ済 <input type="checkbox"/> 在留カード裏書[済・未:住居地届渡し済]		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード申請(有・無)		確認欄 住基カード・免許・保険・パスポート・在留カード等 マイナンバーカード・生保・原爆・介護・障手・聴聞 (その他) ( . . . )		教委 <input type="checkbox"/> 校区変更教委確認済 担当者 <input type="checkbox"/> 校区変更 有 無 <input type="checkbox"/> 就学通知 <input type="checkbox"/> 転入学届交付 <input type="checkbox"/> 返送		異動区分 旧 全・一 新 全・一		児童 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 子ども福祉医療 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 歯育て健診
<input type="checkbox"/> 同日戸籍届出 婚・離・転・( ) 年 月 日 旧姓			筆頭者							