

# 住民異動届

(あて先) 長崎市長

必要な届出にチェック☑をしてください

届出事由	転入			転出			世帯			住所			その他			軽微	戸籍届	証明等	転出証明	住民票	印鑑登録	印鑑証明	カード	その他
	国内	国外	特例	国内	国外	特例	合併	分離	構成変更	変更	修正	その他												

受付番号	備考	CSチェック
受付	入力	審査

◎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。後で変更できません。

※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。

<input type="checkbox"/> 新しい住所  <input type="checkbox"/> いままでの住所	届出日	令和 . . . . .	<input type="checkbox"/> 異動日 令和 . . . . .	電話(自宅・携帯) - - - - -		新しい世帯主氏名	署名	本世帯主 世帯理人 代 理 人											
	いままでの住所	いままでの世帯主氏名	住所(代理人の場合は記入してください)		電話 - - - - -		届出人												
転入・転居については新しい住所に住み始めてから十四日以内に届を出してください。虚偽の届出や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。	ふりがな		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	介護	児童	国民年金	住基カード/マイナンバーカード		送付先 区分	国籍・地域 <small>法第30条の45に 規定する区分</small>	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		
	異動する人の氏名											住民票コード 個人番号						(変更・未処理) 電子(要・不要)	(変更・未処理) 電子(要・不要)
1		大昭平令 西暦 . . . . .	男・女				有 無	有 無	有 無	受 無	有 無	強 任	得 喪	S H R	有 無	申 両	中長期・特永 仮滞在・経過	年 月	. . .
2		大昭平令 西暦 . . . . .	男・女				有 無	有 無	有 無	受 無	有 無	強 任	得 喪	S H R	有 無	申 両	中長期・特永 仮滞在・経過	年 月	. . .
3		大昭平令 西暦 . . . . .	男・女				有 無	有 無	有 無	受 無	有 無	強 任	得 喪	S H R	有 無	申 両	中長期・特永 仮滞在・経過	年 月	. . .
4		大昭平令 西暦 . . . . .	男・女				有 無	有 無	有 無	受 無	有 無	強 任	得 喪	S H R	有 無	申 両	中長期・特永 仮滞在・経過	年 月	. . .
5		大昭平令 西暦 . . . . .	男・女				有 無	有 無	有 無	受 無	有 無	強 任	得 喪	S H R	有 無	申 両	中長期・特永 仮滞在・経過	年 月	. . .
氏名		旧	新	<input type="checkbox"/> 異動日本人申出 <input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 方書本人申出 <input type="checkbox"/> 高層表示 <input type="checkbox"/> 建物名不要 <input type="checkbox"/> 同居別世帯 <input type="checkbox"/> 続柄戸籍確認済 <input type="checkbox"/> 同世帯OK		<input type="checkbox"/> パスポート 居地届スタンプ済 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード申請(有・無) <input type="checkbox"/> 在留カード裏書(済・未:居地届渡し済)		障 有 無 取 注 原 有 無 介護 後期 校区変更教委確認済 担当者 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		本籍		筆頭者		代理人 委・誓・通知発送( / )		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) ( . . . )											

※消えるペンでは書かないで下さい

# 転居届の記載例

## 住民異動届

(あて先) 長崎市長

来庁した日付

新住所に住み始めた日付

◎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付を記入してください。後で変更できません。

※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。

本人確認できる身分証をご提示いただけます。

署名が必要です。

### <記載する際の注意事項>

・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、転居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。

★転居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。

転入・転居については新しい住所に住み始めてから14日以内に届を出してください。虚偽の届出や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

必要な届出にチェック☑をしてください																				
届出事項	転入	転出	30条	転居	転出	世帯	続柄	住所	その他	軽戸籍届	証明	転出	住民	印鑑	印鑑	カード	その他	受付番号	備考	CSチェック
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
届出日	令和 . . . . .		異動日	令和 . . . . .																
新しい住所	長崎市桜町2番22号					新しい世帯主氏名	長崎 太郎			署名	長崎 太郎									
いままでの住所	長崎市桜町6番3号					いままでの世帯主氏名	長崎 太郎			届出人										
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												
1	ながさき たろう		大昭平令 西暦 50 . 1 . 1	男	本人	小・中学生はご記入ください	有	有												
2	ながさき はなこ		大昭平令 西暦 51 . 3 . 3	女	妻		有	有												
3	ながさき いちろう		大昭平令			長崎中3年生	有	有												
異動される方を全員ご記入ください。		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」																		
5			大昭平令 西暦 . . . . .	男 女			有	有												
氏名	旧	新	<input type="checkbox"/> 異動日本人申出 <input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 方書本人申出 <input type="checkbox"/> 高層表示 <input type="checkbox"/> 建物名不要 <input type="checkbox"/> 同住別世帯 <input type="checkbox"/> 続柄戸籍確認済 <input type="checkbox"/> 同世帯OK																	
<input type="checkbox"/> 同日戸籍届出 婚・離・転・( ) 年 月 日 旧姓		<input type="checkbox"/> パスポート 住居地届スタンプ済 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード申請 (有・無) <input type="checkbox"/> 在留カード裏書(済・未:住居地届渡し済)																		
筆頭者																				
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) ( . . . )																			
代理人	委・誓・通知発送( / )																			
異動区分	旧 全・一			新 全・一																
児童	<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																			
	<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																			

# 転出届の記載例

## 住民異動届

(あて先) 長崎市長

来庁した日付

転出日または転出予定日

◎転入・転居の場合は、異動日欄に新しい住所に住み始める日から14日以内に届をしておく必要があります。虚偽の届出は不正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。

必要な届出にチェック☑をしてください

届出事項	転入	転出	30条	転居	転出	世帯	続柄	住所	その他	軽微	戸籍届	証明等	転出証	住民票	印鑑登	印鑑証	カード	その他	受付番号	備考	CSチェック	
	国	特	未	住	4	4	国	外	特	主	合	分	構	変	更	正	他					

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。

※消えるペンでは書かないで下さい

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。虚偽の届出は

届出日	令和 . . . . .	<input type="checkbox"/> 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	届出人	署名	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	署名	長崎 太郎	住所(代理人の場合は記入してください)	電話	-
いままでの住所	長崎市桜町2番22号					いままでの世帯主氏名	長崎 太郎	届出人	署名	長崎 太郎	住所(代理人の場合は記入してください)	電話	-

氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	小中学校名および学年	国保	後期	障害	高齢	受給	強要	得喪	S H R	有無	(変更・未処理) 電子(要・不要)	両	中長期・特永 仮滞在・経過	年	ヶ月	. . .
ながさき たろう <b>長崎 太郎</b>	大昭平令 西曆 50 . 1 . 1	男	本人	長崎中3年生	有	有	無	無	無	無	無	無	任	無	有	中長期・特永 仮滞在・経過	年	ヶ月	. . .
ながさき はなこ <b>長崎 花子</b>	大昭平令 西曆 51 . 3 . 3	女	妻	長崎中3年生	有	有	無	無	無	無	無	無	任	無	有	中長期・特永 仮滞在・経過	年	ヶ月	. . .
ながさき いち <b>長崎 一郎</b>		男	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。	長崎中3年生	有	有	無	無	無	無	無	無	任	無	有	中長期・特永 仮滞在・経過	年	ヶ月	. . .

### <記載する際の注意事項>

- ・すでに転出していますか？
- ・1か月以内に転出予定ですか？

上記どちらか当てはまる場合は、住民異動届の太枠内を記入のうえ、転出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。

氏名	旧	新	<input type="checkbox"/> 異動日本人申出	<input type="checkbox"/> 戸建て	障	有無	国保	取得日	. . .	回・誓			
1			<input type="checkbox"/> 方書本人申出	<input type="checkbox"/> 高層表示									
2			<input type="checkbox"/> 建物名不要	<input type="checkbox"/> 同住別世帯									
3			<input type="checkbox"/> 続柄戸籍確認済	<input type="checkbox"/> 同世帯OK	原	有無	介護		回・誓				
4			<input type="checkbox"/> パスポート 住居地届スタンプ済	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード申請 (有・無)	後期	無	後期		回・誓				
<input type="checkbox"/> 在留カード裏書(済・未:住居地届渡し済)		氏名		旧	新	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) ( . . . )		校変 校変有無		<input type="checkbox"/> 校区変更教委確認済	担当者		
<input type="checkbox"/> 同日戸籍届出		婚・離・転・( )		年 月 日 旧姓		代理人		委・誓・通知発送( / )		校変 校変有無		<input type="checkbox"/> 就学通知	
<input type="checkbox"/> 同日戸籍届出		婚・離・転・( )		年 月 日 旧姓		異動区分		旧 全・一 新 全・一		児童		<input type="checkbox"/> 母子手帳	<input type="checkbox"/> 子育て健診

# 転入届の記載例

## 住民異動届

(あて先) 長崎市長

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"/> 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"/> 証明等	<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	住所変更	その他	証明等	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。虚偽の届出や

届出日	令和 . . . . .	異動日	令和 . . . . .	電話(自宅・携帯)	000 - 000 - 0000
<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。	新しい世帯主氏名
<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
					署名
					長崎 太郎
					届出人
					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	本人	小・中学生はご記入ください	有	有
ながさき はなこ	長崎 花子	大昭平令 西暦 51 . 3 . 3	女	妻		有	有
ながさき いち	長崎 一			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。	長崎中3年生	有	有
	異動される方を全員ご記入ください。					有	有
		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( )	
2			<input type="checkbox"/> 建物名不要	<input type="checkbox"/> 同住別世帯		有		介護	回・誓
3			<input type="checkbox"/> 続柄戸籍確認済	<input type="checkbox"/> 同世帯OK		有		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) ( . . . )		<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		教委 <input type="checkbox"/> 転入学届交付 <input type="checkbox"/> 返送	
<input type="checkbox"/> 同日戸籍届出 婚・離・転・( ) 年 月 日 旧姓		本籍		筆頭者		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	

※消えるペンでは書かないで下さい