

・太枠の中だけ黒色で丁寧にご記入ください。・異動のあった日から十四日以内に届出してください。

フリガナ 異動者 氏名	ターナー エリザベス 氏名(アルファベット) TURNER ELIZABETH	氏名(漢字)	法第30条45に 規定する区分 <input checked="" type="checkbox"/> 中长期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ 通称	オカザキ エリザベス 岡崎 エリザベス	記載市町村名 愛知県豊田市	記載年月日 平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日	国籍・地域 米国
フリガナ 異動者 氏名	氏名(アルファベット)	氏名(漢字)	法第30条45に 規定する区分 <input type="checkbox"/> 中长期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ 通称	記載市町村名	記載年月日 平成・令和 年 月 日	在留資格 <input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 定住者	<input type="checkbox"/> 日本人の配偶者等 <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等
フリガナ 異動者 氏名	氏名(アルファベット)	氏名(漢字)	法第30条45に 規定する区分 <input type="checkbox"/> 中长期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ 通称	記載市町村名	記載年月日 平成・令和 年 月 日	在留資格 <input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 定住者	<input type="checkbox"/> 日本人の配偶者等 <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等
フリガナ 異動者 氏名	氏名(アルファベット)	氏名(漢字)	法第30条45に 規定する区分 <input type="checkbox"/> 中长期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ 通称	記載市町村名	記載年月日 平成・令和 年 月 日	在留資格 <input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 定住者	<input type="checkbox"/> 日本人の配偶者等 <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等

転出証明書に通称の記載がある場合は御記入ください。

在留カード、特別永住者証明書等に記載のあるとおりに記入ください。
※区分・資格によっては記入不要な項目もあります。

備考	在留カード等の有効期限	世帯番号	収受印
	() 西暦 年 月 日		
	() 西暦 年 月 日		
	() 西暦 年 月 日		
	() 西暦 年 月 日		
	岡・大・東・岩・矢・六・額・イ		
	第 号		