

(宛先) 岡 崎 市 長

# 住 民 異 動 届 (外国人項目)

・太枠の中だけ黒色で丁寧書いてください。・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 TURNER ELIZABETH	氏名(漢字)		法第30条45に 規定する区分	<input checked="" type="checkbox"/> 中長期在留者 <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		国籍・地域	米国	在留カード 等番号	A B 1 2 3 4 5 6 7 8 C D
フリガナ 通称		記載年月日	平成	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	<input type="checkbox"/> 技能実習____号ロ <input checked="" type="checkbox"/> その他( 留学 )
フリガナ 通称		年 月 日		在留期間等	4 年 3 月 日	在留期間の 満了日	西暦 20××年××月××日
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)		法第30条45に 規定する区分	<input type="checkbox"/> 中長期在留者 <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		国籍・地域		在留カード 等番号	
フリガナ 通称		記載年月日		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	<input type="checkbox"/> 技能実習____号ロ <input type="checkbox"/> その他( )
フリガナ 通称		年 月 日		在留期間等		在留期間の 満了日	
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)		法第30条45に 規定する区分	<input type="checkbox"/> 中長期在留者 <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		国籍・地域		在留カード 等番号	
フリガナ 通称		記載年月日		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	<input type="checkbox"/> 技能実習____号ロ <input type="checkbox"/> その他( )
フリガナ 通称		年 月 日		在留期間等		在留期間の 満了日	
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)		法第30条45に 規定する区分	<input type="checkbox"/> 中長期在留者 <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		国籍・地域		在留カード 等番号	
フリガナ 通称		記載年月日		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	<input type="checkbox"/> 技能実習____号ロ <input type="checkbox"/> その他( )
フリガナ 通称		年 月 日		在留期間等		在留期間の 満了日	

通称の記載を希望する場合は、別途申請書と通称を確認できる資料等が必要となる場合があります

在留カード、特別永住者証明書等に記載のあるとおりに御記入ください  
※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 コ ー ド				収 受 印	
	( )	平成	年	月	日					
	( )	平成	年	月	日					
	( )	平成	年	月	日					
	( )	平成	年	月	日					
	岡・大・東・岩・矢・六・額				第 号					