

転入届（町外から鏡野町へ住所変更）

鏡野町長 殿

| | | | |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| 届出日 | 年 月 日 | 転入日 | 年 月 日 |
| 届出人 (窓口に来た人) 同一世帯以外の方は 委任状が必要です。 | 前住所 | | |
| | 氏名 | 電話番号 - - | |
| | 異動者との関係 本人 ・ 世帯主 ・ 世帯員 () ・ 代理人 [<input type="checkbox"/> 委任状] | | |
| いずれかに ○ | 1 新しい世帯を作る | | |
| | 2 () の世帯に入る ⇒ <input type="checkbox"/> 世帯主の許可を得ています。 | | |
| 転入先住所 (アパート名も記入してください) | 鏡野町 | | |

| ふりがな | 世帯主との続柄 | 以前鏡野町に住所がありましたか | マイナンバーカード | | 有・無 | 有・無 |
|-----------|---------|-----------------|-----------|--|-----|-----|
| 転入される方の氏名 | | | | | | |
| | | 有・無 | 有・無 | | 有・無 | 有・無 |
| | | 有・無 | 有・無 | | 有・無 | 有・無 |
| | | 有・無 | 有・無 | | 有・無 | 有・無 |

※転入される方についておたずねします。該当するものに、○をつけてください。

- 最近、離職・就職をされた方はいますか？ はい いいえ 国民年金係
- 小学校 ・ 中学校 に通っているお子さんはいますか？ はい いいえ 学校教育課
- 水道の手続きは行いましたか？または、転入先はすでに水道が使えていますか？ はい いいえ 上下水道課
- ケーブルテレビ、インターネット、告知放送への加入手続きが必要ですか？ はい いいえ くらし安全課
- 犬を飼っていますか？・・・(犬を飼っている場合は、役場への登録が必要です。) はい いいえ くらし安全課
- 原動機付自転車(原付)はお持ちですか？ はい いいえ 税務係
- 海外から転入される方へ どの国からの転入ですか？ 国名 ()
国民年金の任意継続加入中ですか？ はい いいえ 国民年金係
- 外国人の方へ 以前日本に住んでいたことがありますか？ はい いいえ 住民係
「はい」と答えた方へ それはいつ頃ですか？ () 頃)
日本に住んでいた時の最終住所がわかりますか？ はい いいえ 最終住所 ()

→ 書き終えましたら窓口へお持ちください。
別紙にて総合福祉課・子育て支援課・健康推進課の手続きを案内します。

以下 職員記入欄

| 本人確認 | 本籍人 | | 処理者 | 附票入力 | 最終確認者 |
|--------|---------------------|---------------------------------------|------------------------|---------|-------|
| | 1点 | 2点 | | | |
| | 免・マ・パ・在・その他顔写真付き() | 異動届受理通知 … 要 ・ 不要 | | | |
| | 保・学・その他() | カードの記載 … 未 ・ 済 ・ 不要 | | | |
| マイナンバー | | カード申請書の交付 … 未 ・ 済 ・ 不要 | | | |
| | | 継続利用の処理 … 未 ・ 済 ・ 不要 | | | |
| | | 通信の有無: 有 (回) ・ 無 | 公的個人認証の処理 … 未 ・ 済 ・ 不要 | | |
| | | 破棄・失効の有無: 有 (回) ・ 無 | | 発行手数料 円 | |
| | | 「個人番号カード・住民基本台帳カードをお持ちの方へ」配付 … 済 ・ 不要 | | | |

転入住民異動確認票

氏名 _____

◇該当するものに、○をつけてください。

- | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------|
| <input type="radio"/> 18才以下のお子さんがありますか？ | はい | いいえ | 子育て支援課 |
| <input type="radio"/> 保育園・幼稚園・こども園に通っているお子さんはいますか？ | はい | いいえ | 子育て支援課 |
| <input type="radio"/> 妊娠中の方がいますか？ | はい | いいえ | 子育て支援課 |
| <input type="radio"/> 「国民健康保険」に加入されている方がいますか？ | はい | いいえ | 健康推進課 |
| 「はい」の場合、お持ちのものがありましたら <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険 限度額認定証 | | | |
| <input type="radio"/> 65才以上の方がいますか？ | はい | いいえ | 総合福祉課 |
| 「はい」の場合、要介護(要支援)認定を受けていますか？ | | | |
| <input type="radio"/> 40才～64才で、要介護(要支援)認定を受けている方がいますか？ | はい | いいえ | 総合福祉課 |
| <input type="radio"/> 新型コロナワクチンの接種券の発行を希望しますか？ | はい | いいえ | 健康推進課 |
| 「はい」の場合、該当の年齢の欄に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 生後6カ月～5歳未満 | <input type="checkbox"/> 5歳以上～11歳以下 | <input type="checkbox"/> 12歳以上 | |

◇下記のうち、受給もしくはお持ちのものがありましたら をつけてください。

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> 児童手当 | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 | 子育て支援課 |
| <input type="checkbox"/> 子ども医療費受給資格者証 | | |
| <input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療費受給資格者証 | | |
| <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療受給資格者証 (75才以上、又は65才以上の障害認定による被保険者) | | 健康推進課 |
| <input type="checkbox"/> 障害児福祉手当 | <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 | 総合福祉課 |
| <input type="checkbox"/> 特別障害者手当 | <input type="checkbox"/> 障害者(児)福祉サービス受給者証 | |
| <input type="checkbox"/> 自立支援医療受給者証 | <input type="checkbox"/> 重度心身障害者医療費受給資格者証 | |
| <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 | <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 | |
| <input type="checkbox"/> 療育手帳 | | |