住民基本台帳法第 22 条

5

海外から引越された方の申請(転入届申請書)

(帰国された方全員のパスポートが必要です)

No

牛久市長　宛

◎**代理者(本人・同一世帯員以外)**の申請の場合は、**委任状が必要**です

申請日　令和　　年　　月　　日

窓口に来た人の住所	(アパートマンション施設名)	氏名(自署)	
		電話番号	(　　)
引越者の新しい住所	(アパートマンション施設名)		
牛久市に住み始めた日	令和　　年　　月　　日	住宅の種類を〇で囲んで下さい。 ・持家・アパート・マンション・一戸建借家・市営住宅・老人ホーム等・寮	
本　　籍	〇上記の住所と同一の場合は記入不要です	筆頭者氏名	
居住していた国名			
海外へ行かれる前の国内での住所	□新住所と同じ 年　　月　　日頃　海外へ転出		

該当する番号を〇で囲んで下さい	1. 新しい世帯を作る	現住者	同意	2. すでに牛久市に住んでいる世帯へ入る		同意
		有	有	フリガナ その世帯主名		有
		無	無			無

◎続柄の欄は、**世帯主は「本人」、長男・長女等は全て「子」**と記入してください

◎記入する順番は、**本人⇒妻(夫)⇒子(年長順)⇒父(母)**です

	引越者の氏名	続柄	市役所記入欄 カード等裏面記載
1	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名		【個・住・在】 未・済
2	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名		【個・住・在】 未・済
3	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名		【個・住・在】 未・済
4	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名		【個・住・在】 未・済
5	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名		【個・住・在】 未・済
6	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名		【個・住・在】 未・済

◎引越しと同時に**世帯主変更をする場合は変わる方を記入**して下さい

世帯主変更による続柄修正							
	氏　　名	旧	新		氏　　名	旧	新
1		世帯主		4			
2				5			
3				6			

お手数ですが、裏面のご質問についてお答え下さい。

業確	個	免	社	保	学	住	在	年	委	同

	ご　質　問　の　内　容	回　答　欄	§
1	健康保険の種類は何ですか	市町村国民健康保険 ・後期高齢者医療・社会保険・その他	医 国保 年金 後期 福 社福
2	世帯主を変更する方で、世帯に市町村国民健康保険に加入している方はいますか	はい　いいえ　わからない	
3	国民年金に加入している方はいますか	はい　いいえ　わからない	
4	新たに国民年金に加入する方はいますか	はい　いいえ　わからない	
5	75 歳以上の方、又は 65 歳以上で障がいにより後期高齢者医療保険に加入する方はいますか	はい　いいえ　わからない	
6	障がい年金を受給している方はいますか	はい　いいえ　わからない	
7	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか⋆ **忘れた方は、後日、社会福祉課へご持参ください。**	はい　いいえ　わからない	
8	誕生日が平成 16 年 4 月 2 日以降の方はいますか	はい　いいえ　わからない	
9	現在、妊娠中の方はいますか（母子健康手帳　有・無・未交付）	はい　いいえ　わからない	健有
10	母(父)子世帯ですか（未成年のお子様）	はい　いいえ　わからない	
11	中学生以下＊**(義務教育学校を含む)**のお子様はいますか 【既に住んでいる世帯への転入の場合】 児童手当を受給している世帯への転入ですか	はい　いいえ　わからない はい　いいえ　わからない	こ有
12	現在、お子様は保育園・認定こども園（保育園部）等に通っていますか？または入園を希望しますか	はい　いいえ　わからない （利用施設　　）	保
13	私立幼稚園または、認定こども園（幼稚園部）への入園内定、または、在園していますか	はい　いいえ　わからない （利用施設　　）	
14	65 歳以上の方が転入されますか(　　人)	はい　いいえ　わからない	高
15	施設等に入所予定がありますか 入所予定日(R　年　月　日) 予定施設名(　　)	はい　いいえ　わからない 高齢福祉　確認　済	
16	①　13 歳未満のお子様がいる方 ②　13 歳以上高校１年生相当の女子がいる方 本日、母子健康手帳をお持ちですか **＊忘れた方は、後日保健センターへ直接ご持参ください。**	はい　いいえ　わからない **⇒配布物　済**	健
17	小中学生＊**(義務教育学校を含む)**のお子様がいますか （小　年・中　年）　（事前連絡　有・無）	はい　いいえ　わからない	学
	来年度、小・中学校＊**(義務教育学校を含む)**に入学するお子様がいますか　（事前連絡　有・無）	はい（新小１・新中１）いいえ	
18	公立幼稚園への入園を希望しますか（４歳～６歳）	はい　いいえ　わからない	
19	児童クラブ（小学生のみ）を利用しますか	はい　いいえ　わからない	教企
20	飼い犬はいますか？（登録の鑑札票はお持ちですか（はい・いいえ）	はい　いいえ　わからない	環
21	自立支援医療受給者証をお持ちですか ⋆ **忘れた方は、後日、社会福祉課へご持参ください。**	はい　いいえ　わからない	社福
22	バイク・軽自動車をお持ちですか	はい　いいえ　わからない	ﾊﾟﾝﾌ渡す
23	行政区加入促進のため、行政区へ個人情報の提供をしてもよろしいですか（準行政区は除きます）	承諾する　承諾しない	市活
24	井戸水を使用し、下水道を利用していますか	はい　いいえ　わからない	下

汲取り式トイレの方は、業者に電話してください。

担当：

ありがとうございました。発券機の画面２番を押して番号札をお取り下さい。