

# 扶 養 親 族 移 転 届

平成 年 月 日

筑 波 大 学 殿

職 名 附属病院

氏 名



下記のとおり私の扶養親族が移転しましたのでお届けします。

## 記

職員の異動内容 および年月日	<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 転任 <input type="checkbox"/> 配置換 平成 年 月 日					
扶養親族の 旧住所						
扶養親族の 新住所						
扶養親族の 到着年月日	平成 年 月 日					
移 転 し た 扶 養 親 族	氏 名	続柄	年齢	氏 名	続柄	年齢
備 考						

# 【扶養親族移転届の記入例】

※誤って記入した箇所を訂正する際は、修正液や修正テープ等は使わず、二本線を引いて、その上に訂正印を押してください。また、シャチハタ印は使用せず、全て同じ印鑑で押印願います。

扶養親族移転届

平成 年 月 日

英波大学 歳

氏名 附属病院  
氏名 筑波 花子

印

下記のとおりに私の扶養親族が移転しましたのでお届けします。

記

職員の変動内容 および年月日	■採用 □転任 □定置換 平成 年 月 日					
扶養親族の 旧住所	〇〇県△△市□□町×××-×××					
扶養親族の 新住所	茨城県つくば市□□□ 〇〇〇-〇〇					
扶養親族の 到着年月日	平成 年 月 日					
移 転 し た 扶 養 親 族	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
	筑波太郎	長男	10			
備考						

氏名を記入

旧住所を記入

新住所を記入

移転した扶養親族の氏名・続柄・年齢を記入

扶養親族の到着年月日を記入