扶養親族移転届

平成　　令和　　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 | □採用　□転任　□配置換　　平成令和　　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 | 令和　　　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場合には、二本線を引き、その上に訂正印を押してください。

扶養親族移転届

平成　　令和　〇年　〇月　〇日

筑　波　大　学　殿

職　名　附属病院　　〇〇部

氏　名　筑波　太郎

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 | ■採用　□転任　□配置換　　平成　令和　〇年　〇月　〇日 | | | | | |
| 扶養親族の  旧住所 | ○○県△△市□□町×××―×××（移転する前の住所を記入） | | | | | |
| 扶養親族の  新住所 | 茨城県つくば市□□町○○○―○○（新住所を記入） | | | | | |
| 扶養親族の  到着年月日 | 令和　〇年　〇月　〇日 | | | | | |
| 移転した　　　　扶養親族 | 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 | 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 |
| 筑波　花子 | 妻 | 30 |  |  |  |
| 筑波　次郎 | 子 | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 備　　　　考 |  | | | | | |