

# 家族異動状況届書

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

人事部長 殿

届出人氏名					所属				提出日	令和 年 月 日		
対象者		氏名	生年月日	年齢	性別	異動年月日			異動事由		添付書類	
本人	世帯主		大正・昭和・平成・令和 年 月 日		男・女	令和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生		
	非世帯主									<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他		
家族			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		男・女	令和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他		
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		男・女	令和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他		
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		男・女	令和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他		
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		男・女	令和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他		
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		男・女	令和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他		
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		男・女	令和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他		
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		男・女	令和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他		

(備考) 該当事由の添付書類を提出すること。