

・太枠の中だけ黒色で丁寧に書いてください。・異動のあった日から十四日以内に届出してください。

フリガナ 異動者 氏名	ペレイラ サンドラ PEREIRA SANDRA	氏名(漢字)		法第30条45に規定する区分 <input checked="" type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ 通称	オカザキ サンドラ 岡崎 サンドラ	記載市町村名 愛知県豊田市	記載年月日 平成 令和 〇〇年〇〇月〇〇日	国籍・地域 ブラジル	在留カード等番号 A B 1 2 3 4 5 6 7 8 C D
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)		法第30条45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ 通称		記載市町村名	記載年月日 平成・令和 年	国籍・地域	在留カード等番号
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)		法第30条45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ 通称		記載市町村名	記載年月日 平成・令和 年	国籍・地域	在留カード等番号
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)		法第30条45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ 通称		記載市町村名	記載年月日 平成・令和 年 月 日	国籍・地域	在留カード等番号
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)		法第30条45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ 通称		記載市町村名	記載年月日 平成・令和 年 月 日	国籍・地域	在留カード等番号

POR FAVOR, PREENCHER CASO TENHA O NOME JAPONÊS (TSUSHO) REGISTRADO.
 転出証明書に通称の記載がある場合は御記入ください。

PREENCHER OS DADOS CONFORME O ZAIRYU CARD OU O CARTÃO DE RESIDENTE PERMANENTE ESPECIAL.
 ※CONFORME O TIPO DE VISTO, NÃO HAVERÁ NECESSIDADE DE PREENCHER ALGUNS ÍTENS.
 在留カード、特別永住者証明書等に記載のあるとおりに記入ください。
 ※区分・資格によっては記入不要な項目もあります。

備 考	在留カード等の有効期限	世 帯 番 号	収 受 印
	() 西暦 年 月 日		
	() 西暦 年 月 日		
	() 西暦 年 月 日	岡・大・東・岩・矢・六・額・イ	
	() 西暦 年 月 日	第 号	