

致新宿区区长 (수신인)신주쿠구청장

# 住民変更申报表 주민변동신고서

本人 世帯主・世帯員 代理人

(新)									
世帯番号									

<input type="checkbox"/> 再転入		転出取消	回復	入国等	中長期	転出	カード転出	国外転出	職消後転出	転居				世帯主変更	世帯分離	世帯合併	世帯変更	再転出証明	続柄変更
転入	カード転入									全→全	全→一	一→全	一→一						
全	一	全	一	全	一	全	一	全	一	全	一	全	一						

## 来窗口办理手续者 창구를 방문한 분

签字 서명

电话 전화번호

如果您是代理人，请同时填写以下内容。대리인인 경우는 아래의 사항도 기입해 주십시오.

代理人的住址  
대리인 주소

与变更者的关系：  
변동인과의 관계:

申报日期 신고 연월일 变更日期 변동 연월일

年 月 日 年 月 日

(년) (월) (일) (년) (월) (일)

住定日確認済 ※不属于同一家庭成员提出申报时，需要提交委托书。  
※다른 세대원이 신고할 경우에는 위임장이 필요합니다.

新住址 새 주소	户主姓名 세대주 이름
原住址 이전 주소	户主姓名 세대주 이름
本籍地 (日本人の方のみ)	筆頭者

本人確認

① 運転免許証・旅券・個力・住力(写付)・在留カード等  
② 健保・年金手帳・社員証・学生証・介護 / ききとり

既存  
方 枝号  
書 新規  
なし

特出確認 要  
 住居表示係 要  
 特別方書確認要

地図 (P - ) 付定図

No	フリガナ 姓名  변동인 이름	フリガナ 通称/注音假名 통칭/후리가나	出生日期 생년월일	性別 성별	亲属关系 관계	※仅由外国人填写。 ※외국인만 기입해 주십시오.			各種カード 預かり確認 計 枚	住居 地届 届 枚	国民健康保険 資 格 交付 回 入 力 付 取 査 査	後期 高齡 資 格 証 証	介護保險 資 格 受 給	国民年金 資 格 / 種 別 年 金 番 号	医 生 · 兒 科	就 学 事 務
						在留卡、特别永住者证编号 재류카드, 특별 영주자증 번호 住民票编码 주민표 코드	国籍·地区 국적·지역 在留资格 재류자격	在留期间 재류기간 到期日 만료일								
1			大·昭·平·令·西曆 年(년) 月(월) 日(일)	男(남) · 女(여)					<input type="checkbox"/> 个力 (電証有無) <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 無し	有 無	般 郵 濟 高 窓 未	有 回 区 分 未	有 有	認定 住特	有 強制: 任意	医 生 · 兒 科 年 生
2			大·昭·平·令·西曆 年(년) 月(월) 日(일)	男(남) · 女(여)					<input type="checkbox"/> 个力 (電証有無) <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 無し	有 無	般 郵 濟 高 窓 未	有 回 区 分 未	有 有	認定 住特	有 強制: 任意	医 生 · 兒 科 年 生
3			大·昭·平·令·西曆 年(년) 月(월) 日(일)	男(남) · 女(여)					<input type="checkbox"/> 个力 (電証有無) <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 無し	有 無	般 郵 濟 高 窓 未	有 回 区 分 未	有 有	認定 住特	有 強制: 任意	医 生 · 兒 科 年 生

新 旧 世 帯	氏名	続柄	備考	9-1通知	CS送信	19-1通	備考
							<input type="checkbox"/> 統合記載欄編集済
				転入通知入力有			× 有 · 要 · 消済
				期間経過	要 · 済		モ 連絡 ( ) 済
			受理通知	要 · 済		学齡簿作成 <input type="checkbox"/> 国保4F	

<備考欄>

宛名紐付  前住所  本籍  附票  C S  
 个力 説明 ( ) 日  封済  
個人番号  新規付番  あり

受付	CS①	CS②	確認	入力・仮更新	審査・本更新	番号記載	カード 継続・券面		審査	返却	完了入力

\* 如果填写栏目不足，请在反面填写。  
전부 기입할 수 없는 경우에는 뒷면에 기입해 주십시오.

裏面あり

反面 뒷면

▼如果正面的家庭成员事项栏目不足, 请使用以下栏目。 ▼앞면의 가족사항이 부족한 경우에는 아래의 기입란을 사용해 주십시오.

No	フリガナ 姓名 변동인 이름	フリガナ 通称/注音假名 통칭/후리가나	出生日期 생년월일	性別 성별	亲属关系 관계	※仅由外国人填写。 ※외국인만 기입해 주십시오.			各種カード 預かり確認 計 枚	住居 地 届	国民健康保険 資 格 交 付 回 收 入 力 證 入 力 審 査			後期 高 齢 資 格 証	介護保險 資 格 受 給	国民年金 資 格 / 種 別 年 金 番 号	医 · 兒	就 学 事 務
						在留卡、特別永住者证编号 재류카드, 특별영주자증 번호 住民票编码 주민표 코드	国籍·地区 국적·지역 在留资格 재류자격	在留期间 재류기간 到 期 日 满 了 日			有 般 郵 濟 有 回 有 認 定 有 強 制 : 任 意	有 高 窓 未 區 分 未 住 特	有 高 窓 未 區 分 未 住 特					
4			大·昭·平·令·西曆 年(년) 月(월) 日(일)	男 (남) · 女 (여)					有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
5			大·昭·平·令·西曆 年(년) 月(월) 日(일)	男 (남) · 女 (여)					有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
6			大·昭·平·令·西曆 年(년) 月(월) 日(일)	男 (남) · 女 (여)					有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
7			大·昭·平·令·西曆 年(년) 月(월) 日(일)	男 (남) · 女 (여)					有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
8			大·昭·平·令·西曆 年(년) 月(월) 日(일)	男 (남) · 女 (여)					有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無

備 考	<input type="checkbox"/> 統合記載欄編集済	学齡簿作成
× モ	有 · 要 · 消 済 連 絡 ( ) 済	

申请人当中有没有在日本登记过地址的人士?  
신청인 중 일본에 주민등록을 하신 적이 있으신 분이 계십니까?

有 没有  
예 아니요