令和8年2月更新.

国民年金・国民健康保険・介護保険（65歳以上の方等）については、各々の窓口へお越しください。
太枠の線の内側をボールペンではっきり書いてください。
マイナンバーカードの交付申請をされている方は、窓口の職員にお申出ください。

左京区役所専用
Sakyo Ward Office Only.

□転入特例 □転入 □市内転入 □区間異動 □未届転入 □住所設定 □転居 □世帯分離 □世帯合併 □世帯変更 □世帯主変更 □修正 □転出取消 □30の46 □30の47

# 住民異動届

（宛先） 京都市 区長

新しく世帯を作る □Register a new household　すでにある世帯に入る □Join an already existing household

| | | | |
|---|---|---|---|
| address<br>これからの住所 | Sakyo Ward 区 | name of household head | date of move-in (yyyy/m/d) 年 月 日 |
| Fill in this row. | buiding / flat name　room number | date of birth ( yyyy . m . d) 年 月 日 生 | notification date 年 月 日届出 |
| いままでの住所 | 方書（マンション名及び部屋番号等） | いままでの世帯主氏名 | 届出人 署名 signature |
| 本籍 | （国外からの転入や住所設定等、この届をするときにどこにも住民基本台帳の記載のない場合はご記入ください。）<br>If you do not yet have a telephone number in Japan, please provide an email address.<br>E-mail: | 筆頭者の氏名 | 住所：代理人が届出される場合は住所の記載が必要です<br>資格：世帯主 ・ 本人 ・ 代理人（ ）<br>電話 phone |

Fill in this row.

代理人が届出される場合は委任状等が必要です。

住所を移される方

Fill in here.

| No. | 氏名（フリガナ） | 生年月日 | Sex | relation to the head of household | 外国籍の方のみご記入ください。在留カード・国籍・地域・在留資格・在留期間等・在留カード等の番号・法30条の45区分・在留期間満了の日 | 山田 住民票コード | マイナンバーカード 住民基本台帳カード | 電子証明 付番状況 | 介護保険 | 介護被保険者番号 | 付記事項・備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | (氏) family name　(名) first name | date of birth ( yyyy . m . d) ・ ・ | 男・女 M F | □self 本人<br>□spouse 配偶者<br>□child 子 | | | | | 有 無 | | |
| 2 | (氏)　(名) | 明・大・昭・平・令・西暦 ・ ・ | 男・女 | □spouse 配偶者<br>□child 子 | | | | | 有 無 | | |
| 3 | (氏)　(名) | 明・大・昭・平・令・西暦 ・ ・ | 男・女 | □parent<br>□child | □変更 □許可 □忘 ②特別永住者 ③（ ） 月 日 月 日 | | □再交付 MN（有・無） | | 有 無 | | |
| 4 | (氏)　(名) | 明・大・昭・平・令・西暦 ・ ・ | 男・女 | | □変更 □許可 □忘 ①中長期在留者 ②特別永住者 ③（ ） 年 月 日 年 月 日 | | □変更 □ 無 □ 忘 □返納 □再交付 | □ 要 □不要 住CD（有・無） MN（有・無） | 有 無 | | |

If you are the only person in the household,
check ☑ "self" in the box on the left.

If you have accompanying family member(s) to register,
you must present the Original document(s) proving your relationship
with your accompanying family member(s) at Sakyo Ward Office.
(If the original document(s) cannot be presented, he/she will be registered
as an "affiliated person" regardless of his/her relationship.)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 第 学年 | 指定学校名 | 氏名 | 指定学校名 | 保護者 氏名 | |
| | 前学校名 | 第 学年 | 前学校名 | 保護者 住所 | 児童生徒と別居している場合の住所 （続柄 ） |

Is this your first time applying for resident registration with a Japanese local authority? (Is the residence card you currently hold the very first one issued to you, and is the address field blank?)

Yes / No

If no, please provide the prefecture and city's name of Japan where you had last resided and the duration of the stay.

Prefecture　City

Period: ～

(year/month)　(year/month)

"Yes"=「初」
"No" = CS要確認

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| □本人 □代理人（委・登・代） | 通知送付 要・不要 | 年 月 日 | | | | |
| 確認書類 | 免・旅・マ・住・在・保・年 その他（ ） | 受付 | 端末処理 | 確認 | マイナンバー・住基カード | 電子証明 CS確認 | 在留カード等 |
| 住民歴 | 有（ ）・無 | | | | | | |
| 特記事項 | | | | | | | |

住印 返事済・要　保 番待ち　児 待ち　学

受付印

5.12