

家族異動届

(職員厚生会提出用)

※届出には、対象親族名の載った健康保険証のコピー、住民票の写し等を添付してください。

提出日	R●●●●	事由発生日	届出事由	婚姻・離婚・出生・養子縁組・その他 (子の登録)
-----	-------	-------	------	--------------------------

申請人	所属	局 区 子育て推進部 ●●●保育園			学校 保育園 出張所
	職員コード	020****8	氏名	厚生 文子	所属電話 (外線) ***-****
	生年月日	昭和・平成 58 年 5 月 29 日	配偶者の有無	有・無	配偶者職員コード (配偶者が職員の場合) 02005**2

親 族	1	フリガナ コウセイ タク	性別	続柄	生年月日	備考
		氏名	男・女	長男	昭・平・令 23.11.13	
	2	フリガナ	性別	続柄	生年月日	備考
		氏名	男・女		昭・平・令 . .	
	3	フリガナ	性別	続柄	生年月日	備考
		氏名	男・女		昭・平・令 . .	
	4	フリガナ	性別	続柄	生年月日	備考
	氏名	男・女		昭・平・令 . .		
5	フリガナ	性別	続柄	生年月日	備考	
	氏名	男・女		昭・平・令 . .		
6	フリガナ	性別	続柄	生年月日	備考	
	氏名	男・女		昭・平・令 . .		
7	フリガナ	性別	続柄	生年月日	備考	
	氏名	男・女		昭・平・令 . .		

厚生会記入欄	受付印
--------	-----