

申請日：平成 年 月 日

## 扶養異動申告書

報告者	所属部署	氏名	印

配偶者の 就職・転職	就職・離職日	フリガナ		
	年 月 日	配偶者氏名		
	扶養に入れる場合（退職等）			
	退職時年収			
	失業給付受付予定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	扶養から外す場合（就職等）			
	勤務先			
	年収（見込）			
離婚	離婚日	本人改姓	フリガナ	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	改正後氏名	
出生	出生日	続柄（長男・長女・次男・次女等）	フリガナ	
	年 月 日		名前	
	出生日	続柄（長男・長女・次男・次女等）	フリガナ	
	年 月 日		名前	
死亡	死亡日	続柄（本人・配偶者・子・父・母・養父・養母・配偶者父母・兄弟姉妹・祖父母）	死亡者氏名	
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
その他	異動日	<input type="checkbox"/> 健康保険		<input type="checkbox"/> 扶養に入れる
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 税金		について <input type="checkbox"/> 扶養から外す
	異動理由			
	続柄（長男・長女・次男・次女等）		フリガナ	
			氏名	
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	生年月日	年 月 日

※異動に伴い、緊急連絡先に変更がある場合は、別途「緊急連絡先変更届」を提出して下さい。
