|  |  |
| --- | --- |
| 様式第３７号（第12条関係） | |
| 変　　　動　　　届　　　書 | |
|  | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 沖縄市福祉事務所長　　様 | |
|  | 被保護者　　住所 |
|  | 氏名 |
|  |  |
|  | 届 出 人 　住所 |
|  | 氏名 |
|  | 続柄　（　　　　　　　　） |
|  |  |
| 私の世帯について、次の事項に変動がありましたので報告します。 | |
| 変　　　動　　　の　　　内　　　容 | **１． 入 院 （入所） ・ 退 院 （退所）** |
|  |
| 氏名 ：　　　　　　　　　　 　医療機関名等 ： |
| 入院・入所日 ：　　　年　　　月　　　日 |
| 退院・退所日 ：　　　年　　　月　　　日 |
|  |
| **２． 世 帯 人 員 の 増 減** |
|  |
| 氏名　： |
| 事由　〔　　転 入　 ・ 　転 出　 ・ 　出 生　 ・ 　死 亡　・　その他 （　　　　　　　　　　）〕 |
| 変動があった日　：　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  |
| **３． 住 所 異 動** |
|  |
| 新住所　： |
| 異動日　：　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 異動理由　：　　転　居 　・ 　その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
| **４． そ　の　他** |
|  |