|  |
| --- |
| 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** |
| 　 |