

異動届

令和 年 月 日

公益社団法人北海道交通安全推進委員会会長 様

支給対象者
氏 名

保護者氏名

住 所

次のとおり異動等がありましたので、提出します。

異動年月日		令和 年 月 日		
異動の事由 (※)該当する欄に ☑を記載すること	住所等	<input type="checkbox"/> 道内で転出をした <input type="checkbox"/> 連絡先の変更(電話、メールアドレスなど)		
	氏名変更	<input type="checkbox"/> 保護者や支給対象者の氏名が変わった		
	支給停止	<input type="checkbox"/> 道外へ転出をした (<input type="checkbox"/> 支給対象者 <input type="checkbox"/> 保護者) <input type="checkbox"/> 支給対象者である者の保護者が婚姻した <input type="checkbox"/> 支給対象者である者が養子縁組をしたことにより、両親が存在することとなった <input type="checkbox"/> 支給対象者である者が死亡した <input type="checkbox"/> その他()		
保護者	ふりがな		続柄	
	氏名			
	(ふりがな)		続柄	
	(新氏名)			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
	(旧住所)			
	(新)住所			
	(旧連絡先)			
(新)連絡先				
支給対象者	ふりがな		(ふりがな)	
	氏名		(新氏名)	
	(旧住所)			
	(新)住所			
	(旧連絡先)			
	(新)連絡先			
	ふりがな		(ふりがな)	
	氏名		(新氏名)	
	(旧住所)			
	(新)住所			
	(旧連絡先)			
	(新)連絡先			
	ふりがな		(ふりがな)	
	氏名		(新氏名)	
	(旧住所)			
	(新)住所			
(旧連絡先)				
(新)連絡先				