

# 在留届 (変更・帰国転出) 届

(該当するものを○で選んでください)

## ※在留届の筆頭者

(ローマ字姓)	(ローマ字名)	生年月日 (西暦)
(漢字姓)	(漢字名)	年 月 日

## ※本人(家族以外)の変更 《同居家族については別紙(裏面)に記入願います》

<input type="checkbox"/> 帰国・転出 年 月 日 ( <input type="checkbox"/> 日本、 <input type="checkbox"/> ルソン島内転居 <input type="checkbox"/> ビサヤ地方転居、 <input type="checkbox"/> ミンダナオ地方転居 <input type="checkbox"/> その他の転居 ) <input type="checkbox"/> 本人のみ <input type="checkbox"/> 本人+家族全員 (本人以外の場合は、別紙(裏面)各人に <input checked="" type="checkbox"/> 帰国転居 を記して下さい)		
<input type="checkbox"/> 変更	お住まいの住所	
<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Email	
<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Email	
<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Email	
<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 追加	携帯電話	日本語対応 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 0 9 - -
<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 追加	携帯電話	日本語対応 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 日本の携帯電話 0
<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 追加	携帯電話	日本語対応 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 日本の携帯電話 0
	この欄に変更する項目の①～⑭を記入してください	フィリピンの緊急連絡先の ①氏名 ②同関係 ③同住所 ④同電話 ⑤同 FAX ⑥同 Email ⑦日本国内の連絡先 ⑧日本国内の所属先 (名称、電話) ⑨本籍 ⑩職業 ⑪旅券番号 ⑫滞在予定期間 ⑬滞在目的 (長期滞在、永住) ⑭その他
<input type="checkbox"/> 変更		変更内容
<input type="checkbox"/> 変更		変更内容
<input type="checkbox"/> 変更		変更内容
<input type="checkbox"/> 変更		変更内容
<input type="checkbox"/> 変更		変更内容

ルソン島地方の方 Embassy of Japan, Consular Section 在フィリピン日本国大使館 領事班

2627 Roxas Blvd., Pasay City, Metro Manila, Philippines

TEL: 02-551-5710 (loc. 1423 or 1436) FAX: 02-551-5785

E-mail: ryoji@ma.mofa.go.jp

ビサヤ地方の方 Consular Office of Japan in Cebu セブ領事事務所

7th Floor Keppel Center, Samar Loop cor. Cardinal Rosales Avenue, Cebu Business Park, Cebu City

TEL: (032) 231-7321, 231-7322 FAX: (032) 231-6843 Email: cebucoj@ma.mofa.go.jp

ミンダナオ地方の方 Consular Office of Japan in Davao ダバオ領事事務所

Suite B305 3rd Floor, Plaza de Luisa Complex, 140R, Magsaysay Avenue, Davao City, 8000 の

TEL: (082) 221-3100 FAX: (082) 221-2176 Email: cojd2@ma.mofa.go.jp

※同居家族の変更 《同居家族の帰国、転居は、太枠内を記入願います》

続柄	□ 帰国転居 月 日	(ローマ字姓)	(ローマ字名)
		(漢字姓)	(漢字名)

生年月日：(西暦)	年 月 日生	男・女	長期滞在・永住	□日本国籍無 □比国籍有
携帯電話：		(SMS利用の有・無) (日本語環境の有・無)		
メールアドレス：				
日中連絡先(会社・学校など)：			TEL：	
旅券番号		到着日：	年 月 日	滞在予定： 年 月頃まで・未定

続柄	□ 帰国転居 月 日	(ローマ字姓)	(ローマ字名)
		(漢字姓)	(漢字名)

生年月日：(西暦)	年 月 日生	男・女	長期滞在・永住	□日本国籍無 □比国籍有
携帯電話：		(SMS利用の有・無) (日本語環境の有・無)		
メールアドレス：				
日中連絡先(会社・学校など)：			TEL：	
旅券番号		到着日：	年 月 日	滞在予定： 年 月頃まで・未定

続柄	□ 帰国転居 月 日	(ローマ字姓)	(ローマ字名)
		(漢字姓)	(漢字名)

生年月日：(西暦)	年 月 日生	男・女	長期滞在・永住	□日本国籍無 □比国籍有
携帯電話：		(SMS利用の有・無) (日本語環境の有・無)		
メールアドレス：				
日中連絡先(会社・学校など)：			TEL：	
旅券番号		到着日：	年 月 日	滞在予定： 年 月頃まで・未定

続柄	□ 帰国転居 月 日	(ローマ字姓)	(ローマ字名)
		(漢字姓)	(漢字名)

生年月日：(西暦)	年 月 日生	男・女	長期滞在・永住	□日本国籍無 □比国籍有
携帯電話：		(SMS利用の有・無) (日本語環境の有・無)		
メールアドレス：				
日中連絡先(会社・学校など)：			TEL：	
旅券番号		到着日：	年 月 日	滞在予定： 年 月頃まで・未定