

附件 7

上海市阳光宝宝卡户籍迁移申请表

申请对象基本情况	姓 名		性 别		出生年月	
	身份证号					
	阳光宝宝卡类别					
	家庭地址					
	联系人		联系电话			
监护人	姓 名		与申请对象关系			
	联系电话		身份证号			
迁出地原户籍地址		_____区_____乡（镇、街道）_____村（社区）_____				
迁入地户籍地址		_____区_____乡（镇、街道）_____村（社区）_____（相关证明附后）				
监护人签名		申请日期：_____年 月 日				
迁出地街道（乡镇） 残联意见		（盖章） 经办人：_____年 月 日				
迁出地区残联 审批意见		（盖章） 经办人：_____审批人：_____年 月 日				
迁入地区残联 审批意见		（盖章） 经办人：_____审批人：_____年 月 日				

注：本表一式三份，由迁出地区残联、迁入地区残联、迁出地街道（乡镇）残联各留存一份。