

## 本人の届出の場合

※消

## 見本

ノクを使ったボールペンは使用しないでください。

(補記事項： 有 無 )

## 名の振り仮名の届

令和 7年 7月 1日 届出

市長 殿

届出日を記入

受理 第	令和 年 月 日 号	書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票	通 知
------	---------------	------	------	------	-----	-----	-----

戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名	(フリガナ) ホウム 氏 法務	名 京子	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 61年 11月 30日生
(1) 住 所 (住民登録をしていいるところ)	△△県××市○○町1丁目2番3号 ○○マンション102号		
(2) 本 籍	○○県○○市○○1 筆頭者の氏名 法務 太郎		
名の振り仮名 (カタカナ)	キヨウコ 届出する名の振り仮名のみを記入		
その他			
◎署名は必ず本人が自署してください	届出人署名 (※押印は任意)	法務 京子	法務印

届 出 人		
(名の振り仮名の届をする人が十五歳未満のときに書いてください。届出となる未成年後見人が3人以上のときは、ここに書くことができない未成年後見人について、その他欄又は別紙(届出人全員が別紙の余白部分に署名してください。署名欄に押印をしている場合は、余白部分への押印でも差し支えありません。)に書いてください。)		
資 格	親権者( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者( <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所	<input type="checkbox"/> ①と同じ	
本 籍	<input type="checkbox"/> ②と同じ 番地 筆頭者 <input type="checkbox"/> ②と同じ 番 番 の氏名	
署 名 (※押印は任意)	印	印
生 年 月 日	□昭和 □平成 年 月 日	□昭和 □平成 年 月 日

届出する振り仮名が、氏名として用いられる文字の読み方として一般的に認められているものでない場合は、現にその読み方が通用していることを証する書面(パスポートや読み方が記載された通帳等)の写し等をご提出いただぐ場合があります。

記入の注意

平日お昼間に連絡がとれる電話番号を記入してください

連絡先

(010) 1234 - 5678

## 親権者が届出人の場合

※消

見本

タクを使ったボールペンは使用しないでください。（補記事項：有 無）

## 名の振り仮名の届

令和 7年 7月 1日 届出

吉田 崑崎市長 殿

届出日を記入

受理 第	令和 年 月 日 号			
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票 通知

戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名	(フリガナ) ホウム 氏 <b>法務</b>	名 <b>正</b>	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 4年 10月 30日生
(1) 住 所 (住民登録をしているところ)	<b>△△県××市○○町1丁目2番3号 ○○マンション102号</b>		
(2) 本 籍	<b>○○県○○市○○1</b> 番地 <b>法務 太郎</b>		
名の振り仮名 (カタカナ)	<b>タダシ</b> 届出する名の振り仮名のみを記入		
その他			
◎署名は必ず本人が自署してください	届出人署名 (※押印は任意)	印	

届 出 人		
(名の振り仮名の届をする人が十五歳未満のときに書いてください。届出人となる未成年後見人が3人以上のときは、ここに書くことができない未成年後見人について、その他欄又は別紙(届出入全員が別紙の余白部分に署名してください。署名欄に押印をしている場合は、余白部分への押印でも差し支えありません。)に書いてください。)		
資 格	親権者( <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者( <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ	<input type="checkbox"/> ①と同じ
本 籍	<input checked="" type="checkbox"/> ②と同じ 番地 筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> ②と同じ 番 の氏名	<input type="checkbox"/> ②と同じ 番地 筆頭者 <input type="checkbox"/> ②と同じ 番 の氏名
署 名 (※押印は任意)	<b>法務 太郎</b> 法印	印
生 年 月 日	昭和 60年 1月 1日	平成 年 月 日

届出する振り仮名が、氏名として用いられる文字の読み方として一般的に認められているものでない場合は、現にその読み方が通用していることを証する書面（パスポートや読み方が記載された通帳等）の写し等をご提出いただぐ場合があります。

記入の注意

平日お昼間に連絡がとれる電話番号を記入してください

連絡先

(000) 1234- 5678