

※消

見本

リンクを使ったボールペンは使用しないでください。

(備記事項： 有 無 )

本人の届出の場合

名の振り仮名の届

令和 7 年 7 月 1 日 届出

届出日を記入

市 長 殿

|                    |                      |                                 |   |    |  |
|--------------------|----------------------|---------------------------------|---|----|--|
| 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                    | 名 | 京子 | □大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 □平成 □令和 |
|                    |                      | 法務                              |   |    | 61 年 11 月 30 日生                                    |
| (1)                | 住所<br>(住民登録をしているところ) | △△県××市〇〇町1丁目2番3号<br>〇〇マンション102号 |   |    |  |
| (2)                | 本籍                   | 〇〇県〇〇市〇〇1 番地 番                  |   |    |  |
|                    | 筆頭者の氏名               | 法務 太郎                           |   |    |  |
|                    | 名の振り仮名<br>(カタカナ)     | キョウコ 届出する名の振り仮名のみを記入            |   |    |  |
| その他                |                      |                                 |   |    |  |
| 署名欄                | 署名は必ず本人が自署してください     |                                 |   |    |  |
| 届出人署名<br>(※押印は任意)  | 法務 京子                |                                 |   |    | 法務印  |

◎署名は必ず本人が自署してください

| 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(□父 □養父) □未成年後見人 |                    | 親権者(□母 □養母) □未成年後見人 |                    |  |
| 住所   | □(1)と同じ             |                    | □(1)と同じ             |                    |  |
| 本籍   | □(2)と同じ             |                    | □(2)と同じ             |                    |  |
|  | 番地 番                | 筆頭者 □(2)と同じ<br>の氏名 | 番地 番                | 筆頭者 □(2)と同じ<br>の氏名 |  |
| 署名<br>(※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く場合があります。

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

※消

見本

リン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)

親権者が届出人の場合

名の振り仮名の届

令和 7 年 7 月 1 日 届出

届出日を記入

|                          |                                 |       |     |  |     |
|--------------------------|---------------------------------|-------|-----|--|-----|
| 受理 令和 年 月 日              |                                 | 第 号   |     |  |     |
| 書類調査                     | 戸籍記載                            | 記載調査  | 附 票 | 住民票  | 通 知 |
| (フリガナ) ホウム 氏             |                                 | 名     |     | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 |     |
| 戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名       |                                 | 法務 正  |     | 4 年 10 月 30 日生   |     |
| (1) 住所<br>(住民登録をしているところ) | △△県××市〇〇町1丁目2番3号<br>〇〇マンション102号 |       |     |  |     |
| (2) 本 籍                  | 〇〇県〇〇市〇〇1 番地 番                  |       |     |  |     |
| 筆頭者の氏名                   |                                 | 法務 太郎 |     |  |     |
| 名の振り仮名<br>(カタカナ)         |                                 | タダシ   |     |  |     |
| その他                      |                                 |       |     |  |     |
| 届出人署名<br>(※押印は任意)        |                                 | 印     |     |  |     |

◎署名は必ず本人が自署してください

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 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 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  |  | <input type="checkbox"/> (2)と同じ  |
| 署 名<br>(※押印は任意)  | 法務 太郎   |  | 印  |
| 生 年 月 日  | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 60 年 1 月 1 日                         |  | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 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く場合があります。

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