

消えるボールペンで書かないでください。

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

愛知県額田郡幸田町長 殿

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	

戸籍に名の振り 仮名を記録する 人 の 氏 名	(フリガナ)				
	氏	名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生	
住 所  (住民登録をして いるところ)					
本 籍	番地 番				
	筆頭者の氏名				
名の振り仮名 (カタカナ)					
そ の 他					
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
住 所	
本 籍	番地 番 筆頭者の氏名
	番地 番 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	印
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

記入の注意	・筆頭者の氏名欄には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。
	・署名は必ず本人が自署してください。
連絡先	電話 ( ) 自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先 ( )