

部分を記入してください

記入例

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

東京都武蔵野市 長 殿

受理 令和 年 月 日 送付 令和 年 月 日

第

号

第

号

書類審査

戸籍記載

記載調査

附票

住民票

通知

名のフリガナは記入しないでください

戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名
〔氏のみフリガナを
ふってください〕

(フリガナ) ニシクボ

氏

西久保

名

剛

☐昭和

☒平成

☐令和

元 年 5 月 5 日生

住 所

東京

都道
府県

武蔵野市緑町二丁目2番28号

〔住民登録をして
いるところ〕

(方書) 緑町ハイツ101

本 籍

東京

都道
府県

武蔵野市緑町二丁目2番

筆頭者
の氏名

西久保 剛

名の振り仮名
(カタカナ)

ツヨシ

カタカナで記入してください。ひらがなで
記入しないように注意してください

その他

届出人署名
(※押印は任意)

西久保 剛

18歳以上の本人が署名してください

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(様式任意。届出人全員の契印が必要)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 都道
府県

☐ (1)と同じ 都道
府県

本 籍

☐ (2)と同じ 都道
府県

☐ (2)と同じ 都道
府県

筆頭者 □(3)と同じ
の氏名

筆頭者 □(3)と同じ
の氏名

署 名

生 年 月 日

☐昭和 年 月 日
☐平成

☐昭和 年 月 日
☐平成

修正テープや消せるインクのボールペンを使用しないでください。
※署名欄の押印は任意です。

連絡先 平日の昼間に連絡が取れる番号を記入してください

電話
番号

090-1234-5678