

部分を記入してください

記入例

氏の振り仮名の届

令和 年 月 日届出	受理 令和 年 月 日	送付 令和 年 月 日				
	第 号	第 号				
東京都武蔵野市長 殿	書類調査	戸籍記載	記載調査	附票	住民票	通知

(1)	本籍	東京 <sup>(都)</sup> 府県	武蔵野市緑町二丁目2	番地 <sup>(番)</sup>		
	(2)	筆頭者の氏名	甲野 義太郎			
	氏	甲野				
	氏の振り仮名 (カタカナ)	コウノ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px;">カタカナで記入してください</span>				
(3)	おなじ戸籍にある人	名のみ記入してください	(住所…住民登録をしているところ)			
		(フリガナ) 筆頭者(名)	ヨシタロウ	東京 <sup>(都)</sup> 府県	武蔵野市緑町二丁目2番28号	
			義太郎	(方書)	吉祥寺ハイツ101	
		(フリガナ) 配偶者	ミドリ	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	都道府県	
			緑	(方書)		
		(フリガナ)	ショウタ	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	都道府県	
			祥太	(方書)		
	(フリガナ)	サクラ	<input type="checkbox"/> 同上	東京 <sup>(都)</sup> 府県	杉並区阿佐谷南一丁目15番1-205号	
		さくら	(方書)			
	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 同上	都道府県		
			(方書)			
	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 同上	都道府県		
			(方書)			
	その他					
	届出人署名 (※押印は任意)	<input checked="" type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 (届出人資格に <input checked="" type="checkbox"/> )				
		署名 甲野 義太郎				
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 55 年 1 月 2 日 <input type="checkbox"/> 平成				

名がひらがなの方もカタカナでフリガナ欄に記入してください

届出人	氏の名義を継承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	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"/> (3)と同じ (方書) _____	<input type="checkbox"/> (3)と同じ (方書) _____	
本籍	<input type="checkbox"/> (1)と同じ 番地 _____ 筆頭者の氏名 <input type="checkbox"/> (2)と同じ 番 _____ の氏名	<input type="checkbox"/> (1)と同じ 番地 _____ 筆頭者の氏名 <input type="checkbox"/> (2)と同じ 番 _____ の氏名	
署名 (※押印は任意)			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	

修正テープや消せるインクのボールペンは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 携帯・自宅・勤務先( ) 電話 090( 1234 )5678
-----	---