

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

徳島県吉野川市長 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	

(1)	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"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日生
(2)	住 所 (住民登録をしているところ)		
(3)	本 籍	筆頭者の氏名	番地番
(4)	名の振り仮名 (カタカナ)		
(5)	その他		
届出人署名 (※押印は任意)		印	

届 出 人			
<small>(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。)</small>			
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)欄と同じ	<input type="checkbox"/> (3)欄と同じ	
本 籍	<input type="checkbox"/> (4)欄と同じ	<input type="checkbox"/> (4)欄と同じ	
署 名 (※押印は任意)	印	印	
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <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。
- * 鉛筆や消えるボールペン等で書かないでください。
- * □には、あてはまるものに☑のようにしるしをつけてください。
- * 届出人の署名は、本人が自署してください。

連絡先 ☎