

※一人につき 2 枚記載してください。

名の振り仮名の届

令和 XX 年 XX 月 XX 日 届出

在メルボルン日本国総領事 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

公館印

戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名	(フリガナ) ガイム タロウ 氏 名 外務 太郎	平成25 年 3 月 19 日生
住 所	オーストラリア連邦ビクトリア州リッチモンド、〇〇通り11番5	
本 籍	東京都千代田区霞が関二丁目2 番地 筆頭者の氏名 外務 一郎	
名の振り仮名 (カタカナ)	タロウ	
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 checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所	オーストラリア連邦ビクトリア州 リッチモンド、〇〇通り11番5	同左
本 籍	東京都千代田区霞が関二丁目2 番地 筆頭者の氏名 外務 一郎	オーストラリア連邦 番地 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	外務 一郎 印	ローズ マリア スミス Rose Maria Smith 印
生 年 月 日	平成 3 年 7 月 1 日	1993 年 2 月 11 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。

戸籍通りの氏名(フルネーム)で楷書体で署名してください。

日中連絡のつく電話番号 : 04XX-XXX-XXX
Eメールアドレス : abc@xxmail.com