

午前・午後 時 分 受付

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

岩手県盛岡市長 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

戸籍に名の振り
仮名を記録する
人 の 氏 名

(フリガナ)

氏

名

大正 昭和

平成 令和

年

月

日生

住 所

都 道

府 県

(住民登録をして
いるところ)

本 籍

都 道

府 県

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(□父 □養父)

□未成年後見人

親権者(□母 □養母)

□未成年後見人

住

所

都 道
府 県

都 道
府 県

本

籍

都 道
府 県

都 道
府 県

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

印

生 年 月 日

大正 昭和
平成 令和

年

月

日

大正 昭和
平成 令和

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。

消せるボールペンや修正液、修正テープは使用しないでください。

連絡先 電話 ()

自宅・勤務先・携帯