

午前午後

時分

名の振り仮名の届

令和 年 月 日届出
千葉県鎌ケ谷市長 様

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	昭和 平成 令和	年	月 日生
住 所 〔住民登録をして〕					
本 籍					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				

署名は必ず本人が自署して下さい
押印した場合は、届出人が署名押印した印を御持参下さい

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(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					
	番地 番 号			番地 番 号	
本 籍					
	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	
	平成 昭和 年 月 日			平成 昭和 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。 (昼間連絡のできる場所)	連絡先	電話 () 番 自宅・携帯・勤務先
-------	---	-----	-----------------------