

名の振り仮名の届	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	住所地通知	本籍地通知
令和 年 月 日 届出							
鹿児島県薩摩川内市 長 殿							

(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	昭和・平成 年 月 日生
	(2) 住 所 (住民登録をしているところ)	鹿児島県薩摩川内市	
	(3) 本 籍	番地 番 筆頭者の氏名	
	(4) 名の振り仮名 (カタカナ)		
(5)	その他	□住所地確認済み □本籍地確認済み	
届出人署名 (※押印は任意)		印	

⇐ 大文字・小文字を区別して記入してください。

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	□(2)に同じ	□(2)に同じ
本籍	□(3)に同じ 番地 筆頭者 番 の氏名	□(3)に同じ 番地 筆頭者 番 の氏名
署名 (※押印は任意)	Ⓜ	Ⓜ
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	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。
連絡先：