

午前 午後 時 分 受付

補記事項 有 無

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

茨城県水戸市長 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)<br>氏 名                   | 大正 昭和<br>平成 令和<br>年 月 日生 |
| 住 所<br>(住民登録をして<br>いるところ) | 都道 市区<br>府県 町村<br>マンション・アパート名   | 番地<br>番 号                |
| 本 籍                       | 都道 市区<br>府県 町村<br>筆頭者の氏名        | 番地<br>番                  |
| 名の振り仮名<br>(カタカナ)          |                                 |                          |
| そ<br>の<br>他               | <input type="checkbox"/> 住所地確認済 |                          |
| 届 出 人 署 名<br>(※押印は任意)     | 印                               |                          |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 届 出 人<br>(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 type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父)<br><input type="checkbox"/> 未成年後見人 | 親権者( <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母)<br><input type="checkbox"/> 未成年後見人 |
| 住 所                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 事件本人と同じ<br>都道 市区<br>府県 町村<br>番地<br>番 号<br>マンション・アパート名                  | <input type="checkbox"/> 事件本人と同じ<br>都道 市区<br>府県 町村<br>番地<br>番 号<br>マンション・アパート名                  |
| 本 籍                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 事件本人と同じ<br>都道 市区<br>府県 町村<br>番地<br>筆頭者の氏名                              | <input type="checkbox"/> 事件本人と同じ<br>都道 市区<br>府県 町村<br>番地<br>筆頭者の氏名                              |
| 署 名<br>(※押印は任意)<br>生 年 月 日                                                                                                                                          | 印<br>昭和 年 月 日<br>平成                                                                             | 印<br>昭和 年 月 日<br>平成                                                                             |

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。

本籍地から届く「戸籍に記録される振り仮名の通知書」を  
事前にご確認ください。

|     |     |
|-----|-----|
| 連絡先 | ( ) |
|-----|-----|