

<注意事項>

- 届出必要部数：2通
- 届出はすべて日本語（漢字・ひらがな・カタカナ）でご記入ください。
- ご記入の際は、消えない黒のペン（ボールペン等）をご使用ください。修正液はお使いいただけません。

届出日は窓口で届出をする日、郵送の場合は、ポストに投函する日。

認知届

平成 年 月 日届出

受理 平成 年 月 日 第 号	公 館 印			
送付 平成 年 月 日 第 号				
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住

在シドニー日本国 ~~大使~~ 総領事 殿

ラストネーム、ファーストネーム、ミドルネームの順に記載。

外国籍の方は西暦、日本国籍の方は昭和・平成で記入。

(よみかた) 氏 名	認知される子		認知 父	
	がいむ 氏 外務	はな 名 ナタリー華	父母との 続き柄 長 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	氏 名 スミス ジョージマイケル
生 年 月 日	平成 29 年 7 月 31 日		1988 年 10 月 22 日	
住 所	オーストラリア連邦ニューサウスウェールズ州 ロスベイニューキャッスルロード ^(番地) 23 番 301号		右に同じ	
	世帯主の氏名 スミス ジョージマイケル		世帯主の氏名 右に同じ	
本 籍	東京都千代田区霞ヶ関一丁目 ^(番地) 1 番		オーストラリア連邦	
	筆頭者の氏名 外務 花子		筆頭者の氏名	
認知の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知 <input type="checkbox"/> 審判 年 月 日 確定 <input type="checkbox"/> 遺言認知（遺言執行者 年 月 日 就職） <input type="checkbox"/> 判決 年 月 日 確定			
子 の 母	氏 名 外務 花子		平成 元 年 1 月 10 日生	
	本 籍 東京都千代田区霞ヶ関一丁目 ^(番地) 1 番			
そ の 認 知 証 書 添 付。	<input checked="" type="checkbox"/> 未成年の子を認知する <input type="checkbox"/> 成年の子を認知する <input type="checkbox"/> 死亡した子を認知する <input type="checkbox"/> 胎児を認知する 平成 年 月 日 オーストラリア連邦 ^(番地) ニューサウスウェールズ州 の方式により認知成立、 ^(番地) ニューサウスウェールズ州 出生・死亡・婚姻登録所 作成の			
	届 出 人 住 所 奥州茨城県水戸市 1-1-1			
人 署 名	東京都千代田区霞ヶ関一丁目 ^(番地) 1 番		筆頭者の氏名 外務 花子	
	署名 外務 花子		平成 元 年 1 月 10 日生	

捨印 

出生証明書7. Registering Authorityに記載のある日付を記入。

(届出人の連絡先及び電話番号)

住所と同じ TEL XXXX XXX XXX

連絡のつく電話番号を記入。

印及び捨印箇所はシャチハタではない印で押印、もしくは右手の親指で拇印。