

氏の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

在シドニー日本国 総領事 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		



本 籍	東京都千代田区霞が関二丁目2		番地 番
氏	筆頭者の氏名 外務 太郎		
氏の振り仮名 (カタカナ)	外務		
	ガイム		
おなじ 戸籍に ある人	(フリガナ) 筆頭者	タロウ (名) 太郎	(住所) オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州 サバーク 〇〇ストリート 〇番地 〇号
	配偶者	ハナコ 花子	同上
	長男	イチロウ 一郎	同上
	二男	ジロウ 次郎	同上
その他			
署名 (※押印は任意)	<input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 戸籍上のフルネームを日本語でご記名ください		印
生年月日	昭和・平成・令和 3 年 3 月 19 日		

届出人
署名

届 出 人 (氏の振り仮名の届をする人が15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	<input type="checkbox"/> 同上 オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州	<input type="checkbox"/> 同上 オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州
本籍 (※外国籍者は国籍を記入)	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 国籍
署名 (※押印は任意) (※外国籍者は西暦)	番地 筆頭者 番 の氏名	番地 筆頭者 番 の氏名
印	印	印
生 年 月 日	昭和 平成 西暦 年 月 日	昭和 平成 西暦 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。

(届出人の連絡先及び電話番号

Tel: 04XX-XXX-XXX

Email: XXX.XXX@XXX.com