

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	番地 番	
	筆頭者 の氏名	
氏		
氏の振り仮名 (カタカナ)		
おなじ 戸籍に ある人	(フリガナ) (名) (住所) 筆頭者 オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州	
	配偶者	
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	印
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 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 番地 筆頭者 番 の氏名	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 国籍 番地 筆頭者 番 の氏名
署名 (※押印は任意) (※外国籍者は西暦)	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:

)

Email: