

名の振り仮名の届

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

公 館 印

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)

氏

名

昭和

平成

令和

年 月 日生

住 所

オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州

本 籍

筆頭者
の氏名

番地
番

名の振り仮名
(カタカナ)

そ
の
他

届 出 人 署 名
(※押印は任意)

印

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

□ 同上 オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州

□ 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)

□ 同上
□ 国籍

□ 同上
□ 国籍

番地
番

筆頭者
の氏名

番地
番

筆頭者
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:

)