

名の振り仮名の届

令和〇〇年〇〇月〇〇日届出

福島県石川郡浅川町長 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) アサカワ 氏 浅川	名 歩美	平成〇〇年 〇月 〇日生
住 所 (住民登録をして いるところ)	福島県石川郡浅川町大字浅川字背戸谷地 1 1 2 番地の 1 5		
本 籍	福島県石川郡浅川町大字浅川字背戸谷地 1 1 2 番地 1 5 筆頭者の氏名 浅川 太郎		
名の振り仮名 (カタカナ)	アユミ		
その他	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>名の振り仮名の届をする人が 1 8 歳未満(未成年者)の場合 1 5 歳以上の未成年者は、本人・親権者どちらからでも届出できます (父母がともに親権者の場合はどちらか一方)</p> </div>		
届出人署名 (※押印は任意)	印		

届 出 人			
<small>(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。)</small>			
資 格	親権者 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者 (<input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	
住 所	福島県石川郡浅川町大字浅川字 背戸谷地 1 1 2 番地の 1 5		
本 籍	福島県石川郡浅川町大字浅川字 背戸谷地 番地 筆頭者の氏名 1 1 2 番地 筆頭者の氏名 浅川 太郎 番 1 5		
署 名 (※押印は任意)	印 浅川 花子 印		
生 年 月 日	年 月 日 昭和〇〇年 〇月 〇日		

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。

携帯・自宅・勤務先のいずれかの連絡先を記入してください。
記入いただいた内容に確認事項がありましたら、浅川町住民課よりご連絡させていただきます。

→ 0 8 0 - - x x x x