

**記入例(届出をする人が15歳以上)**

※消せるボールペンは使用しないでください

**名の振り仮名の変更届**

令和 年 月 日 届出

群馬県前橋市長

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

(変更前のフリガナ) 名の振り仮名を 変更する人の 氏 名	マエバシ	シヨウコ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日生 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
	氏 前橋	名 祥子	
住 所  (住民登録をして いるところ)	群馬県前橋市広瀬町一丁目○		番地 ○ 番
本 籍	群馬県前橋市広瀬町一丁目○		番地 ○ 番
	筆頭者の 氏名 前橋 太郎		
名の振り仮名 (カタカナ)	変更前 シヨウコ	変更後 シヨウコ	
そ の 他	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> <b>押印は任意</b> </div>		
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	前橋 祥子		印

届 出 人			
<p>(名の振り仮名を届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、その他欄または別紙(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。)</p>			
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	番地 番 号	番地 番 号	
本 籍	<div style="border: 2px solid red; border-radius: 20px; padding: 10px;"> <p><b>ここは記入不要です。</b>  <b>(名の振り仮名の届をする人が15歳以上18歳未満の場合は、            親権者等がこちらに記入して届出することも可能です。)</b></p> </div>		
署 名 (※押印は任意)	印	印	
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日

**記入上の注意**

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。

連絡先

電話:

( )

**記入例(届出をする人が15歳未満)**

※消せるボールペンは使用しないでください

**名の振り仮名の変更届**

令和 年 月 日 届出

群馬県前橋市長

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

(変更前のフリガナ) 名の振り仮名を 変更する人の 氏 名	マエバシ	シヨウコ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="radio"/> 年 <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 日生 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和
	氏 前橋	名 祥子	
住 所	群馬県前橋市広瀬町一丁目○		
(住民登録をして いるところ)	アパート 等の名称	番地 番	○ 号
本 籍	群馬県前橋市広瀬町一丁目○		
	筆頭者 の氏名	番地 番	○
	前橋 花子		
名の振り仮名 (カタカナ)	変更前	変更後	
	シヨウコ	シヨウコ	
そ の 他			
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">           ここは記入不要です         </div>		印

届 出 人			
<p>(名の振り仮名を届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、その他欄または別紙(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。)</p>			
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	番地 番	号	群馬県前橋市広瀬町一丁目○番地 番 ○ 号
	アパート 等の名称	アパート 等の名称	
本 籍	番地 番	筆頭者 の氏名	群馬県前橋市広瀬町一丁目 ○番地 ○筆頭者 番 前橋 花子
署 名 (※押印は任意)	印	印	前橋 花子 印
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ○年 ○月 ○日

**記入上の注意**

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。

連絡先

電話:

( )