

入籍する人(子)が
15歳未満の場合

※消せるボールペンは使用しないでください

入籍届

令和 ○年 ○月 ○○日 届出

群馬県 前橋市長

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日				
送付 令和 年 月 日 第 号	群馬県前橋市長 印				
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票	通知

現在(今まで)
の氏名

(よみかた) 入籍する人の 氏 名	まえばし 氏 前 橋	たろう 名 太 郎	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	〇〇年 〇〇月 〇〇日生
-------------------------	------------------	-----------------	---	--------------

住 所	群馬県前橋市広瀬町一丁目〇〇	番地 〇〇 番 号
-----	----------------	--------------

(住民登録をして) いるところ	アパート 等の名称 〇〇マンション 101号
世帯主 の氏名	赤 城 花 子

本 籍	群馬県前橋市大友町一丁目〇〇	番地 〇〇 番 号
-----	----------------	--------------

筆頭者 の氏名	前 橋 一 郎
------------	---------

入籍の事由	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 の氏を称する入籍	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 と同籍する入籍
	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 養父母	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 養父母
	<input type="checkbox"/> 従前の氏を称する入籍 (従前の氏を改めた年月日 年 月 日)	

入籍する戸籍 または 新しい本籍	<input checked="" type="checkbox"/> すでにある戸籍に入る <input type="checkbox"/> 父または母の新戸籍に入る <input type="checkbox"/> 新しい戸籍をつくる
	群馬県前橋市広瀬町一丁目〇〇番 〇〇番 (よみかた) 筆頭者 あかぎ はなこ の氏名 赤城 花子

父 母 の 氏 名	父 前橋 一郎	続 き 柄
父 母 と の 続 き 柄	母 赤城 花子	長 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

そ の 他	子の署名は不要のため ここは空欄のまま
-------	------------------------

届 出 人 署 名 (※押印は任意)	印
-----------------------	---

届 出 人 (入籍する人が十五歳未満のときの届出人または配偶者とともに届け出るときの配偶者が書いてください。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支えありません。)に書いてください。)

資 格	親権者(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 配偶者	親権者(<input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
-----	--	--

住 所	<input type="checkbox"/> 入籍する人と同じ	<input checked="" type="checkbox"/> 入籍する人と同じ
	番地 番 号	番地 番 号

本 籍	<input type="checkbox"/> 入籍する人と同じ	<input checked="" type="checkbox"/> 入籍する人と同じ
	番地 筆頭者 番 号 の氏名	番地 筆頭者 番 号 の氏名

署 名 (※押印は任意)	印	赤城 花子 印
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所を定めた年月日
年 月 日

連絡先	電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	<input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 携帯

必ず日中に連絡が取れる番号

入籍届に関する手続きと必要事項

子どもの氏（戸籍）を、母（または父）と同じにすることを希望される方は下記の順序で手続きをしてください。

1 家庭裁判所で『子の氏変更の許可』を受ける

申請に関する問い合わせは住所地の管轄の家庭裁判所へお願いします。

（前橋家庭裁判所 電話 027-231-4275）

参考

【申請に必要なもの】

- （1）子どもが載っている全部事項証明書（戸籍謄本）で父母の離婚の記載があるもの
- （2）母（または父）の全部事項証明書（戸籍謄本）で離婚の記載のあるもの
- （3）印鑑

【申請人】

- 子どもが満15歳未満・・・親権者
- 子どもが満15歳以上・・・子ども本人

家庭裁判所で氏変更の許可書を得たら

（どのくらい期間がかかるかは家庭裁判所にお尋ねください）



2 市区町村役場で『入籍届』を提出する

【届出に必要なもの】

- （1）入籍届
- （2）家庭裁判所から得た許可書

【届出人】

- 子どもが満15歳未満・・・親権者
- 子どもが満15歳以上・・・子ども本人（入籍届書に子ども本人の署名が必要）

ご不明な点などがありましたら、下記にお尋ねください。

前橋市役所 市民課戸籍係

電話 027-898-6103（直通）