

※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		

戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名	(フリガナ)	氏	名	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日生	
住所  <small>(住民登録をしていいるところ)</small>							番地 番	号
アパート等の名称								
本籍							番地 番	
筆頭者の氏名								
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。)

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 type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人		
住所	番地 番 号	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	番地 番 筆頭者の氏名		
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	年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	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: ( )
-----	---------