

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

鹿児島県肝属郡東串良町 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) ヒガシクシラ		
	氏 東串良	名 夢子	平成20 年 11 月 11 日生
住 所 (住民登録をして いるところ)	埼玉県和光市中央〇丁目〇番〇〇号		
本 籍	鹿児島県肝属郡東串良町川東〇〇〇		番地 番
	筆頭者 の氏名 東串良 太郎		
名 の 振 り 仮 名 (カタカナ)	ユメコ		
そ の 他			
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	東串良 夢子		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			
本 籍	番地 筆頭者 番 の氏名		番地 筆頭者 番 の氏名
署 名 (※押印は任意)	印		印
生 年 月 日	年 月 日		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。