名の振り	仮名の届	受 理	令和	年	月	日					
令和 年	月 日届出	第			号						
		書類調査	戸籍記載	記載調査	附	票	住	民 票	通	知	
山形県北村山郡大石 ————————————————————————————————————	i田町 長 殿 ———————————————————————————————————										
戸籍に名の振り 仮名を記録する 人 の 氏 名	(フリガナ) 氏		名	7 .1				年		月	日生
住所											
(住民登録をして)											
本籍	筆頭者 の氏名								番	:地 :	
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 □ 未成年後見人]養父) 				年後身]養日	:)		
住所											
本籍	番地 番	筆頭者 の氏名				番	 地	* 筆頭者 の氏名			
署 名(※押印は任意)			月	1							印
生 年 月 日	年	 E J] F	1			 1	 下	F F]	月

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。

届出人電話番号: 日中連絡できる を必ず記入