

本人が15歳以上

記入見本

本籍地から届いた振り仮名(名)の通知に誤りがある場合に届出をしてください。

名の振り仮名の届

令和7年7月7日届出

山形県北村山郡大石田町 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) <b>オオイシダ</b> 氏 <b>大石田</b>	名 <b>虹太</b>	昭和50年5月5日生
住 所 (住民登録をして いるところ)	<b>山形県北村山郡大石田町緑町777番地</b>		
本 籍	<b>山形県北村山郡大石田町緑町555</b>		<b>番地</b> 番
名の振り仮名 (カタカナ)	<b>ニジタ</b>		
そ の 他	正しい振り仮名をカタカナで記入。		
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	<b>大石田 虹太</b>		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 ( <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			
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
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	印

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： 090-9999-9999

日中連絡できる を必ず記入