

## 名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出 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) 氏	名	年 月 日生
住 所 (住民登録をして いるところ)			
本 籍	番地 番		
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 ( <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	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。

連絡先 (電話番号)

## 名の振り仮名の届

令和8年〇〇月〇〇日 届出

佐世保市 長 殿

受理	令和 年 月 日		記入例
第 号			
書類調査	戸籍記載	記載調査	附票
住民票	通知		
15歳以上の方の名の振り仮名の届			

戸籍に名の振り 仮名を記録する 人 の 氏 名	(フリガナ) サセボ 氏 佐世保	名 太郎	昭和55年 6月 7日生
住 所 (住民登録をして いるところ)	長崎県佐世保市八幡町1番10号		
本 籍	長崎県佐世保市八幡町 1 番地 筆頭者 の氏名 佐世保 太郎		
名の振り仮名 (カタカナ)	タロウ		
その 他			
届出人署名 (※押印は任意)	佐世保 太郎 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	1 番地 筆頭者 番 の氏名
署 名 (※押印は任意)	印	印
生 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。

連絡先 (電話番号)

## 名の振り仮名の届

令和8年〇〇月〇〇日 届出

佐世保市 長 殿

受理	令和 年 月 日		記入例
第 号			
書類調査	戸籍記載	記載調査	附票
住民票	通知		

原則18歳未満のお子様の名の振り仮名の届

戸籍に名の振り 仮名を記録する 人 の 氏 名	(フリガナ) サセボ 氏 佐世保	名 浩志	平成 27 年 3 月 4 日生
住 所 (住民登録をして いるところ)	長崎県佐世保市八幡町 1 番 10 号		
本 籍	長崎県佐世保市八幡町 1 番地 筆頭者 の氏名 佐世保 太郎		
名の振り仮名 (カタカナ)	コウジ		
その 他	届出人が親権者の場合、どちらかお一人での記入でも構いません		
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 ( <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者 ( <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所	長崎県佐世保市八幡町 1 番 10 号	
本 籍	長崎県佐世保市八幡町 1 番地 筆頭者 の氏名 佐世保 太郎	長崎県佐世保市八幡町 1 番地 筆頭者 の氏名 佐世保 太郎
署 名 (※押印は任意)	佐世保 太郎 印	佐世保 花子 印
生 年 月 日	昭和 55年 6月 7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。

連絡先 (電話番号) 0956-24-1111