

国籍選択届

令和 年 月 日 届出

在スイス日本国大使 殿

受 理 令 和 年 月 日						
第 号						
送 付 令 和 年 月 日						
第 号						
書類調査	戸籍記載	記載調査				



(フリガナ) 国籍選択をする人の氏名	氏 名 年 月 日生		
住 所			
本 籍	番地 番 筆頭者の氏名		
現に有する外国の国籍			
国籍選択宣言	日本の国籍を選択し、外国の国籍を放棄します		
その他			
届出人署名 (※押印は任意)	印		

届 出 人			
(国籍選択宣言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 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	年 月 日		年 月 日

届出人の電話番号：

メールアドレス：