

名の振り仮名の届

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

公館印

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) ガイム アメリカサクラ 氏 名 外務 アメリカ桜	平成3 年 3 月 19 日生
住 所		
本 籍	東京都千代田区霞が関二丁目2	番地 番
筆頭者の氏名	外務 絹子	
名の振り仮名 (カタカナ)	アメリカサクラ	
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 □養父) □未成年後見人	親権者(□母 □養母) □未成年後見人
住 所	スイス連邦ベルン州ベルン市	
	エンゲ通り53番地	
本 籍	東京都千代田区霞が関	
	番地 番	筆頭者の氏名 外務 絹子
署 名 (※押印は任意)	印	外務 絹子 印
生 年 月 日	年 月 日	昭和 52 年 8 月 17 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。

(届出人の連絡先及び電話番号 **consularsection@br.mofa.go.jp 031-300-2222**)