

# 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

通知(送付) 令和 年 月 日

第 号

公館印

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: