

名の振り仮名の届

令和 7 年 5 月 26 日 届出

沖縄県中頭郡嘉手納町長 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

戸籍に名を
振り仮名を
録する氏名

(フリガナ) カデナ

氏 名

嘉手納 太郎

大正・昭和
平成・令和

12 年 3 月 4 日生

住 所

(住民登録をして
いるところ)

沖縄県中頭郡嘉手納町字嘉手納588番地

本 籍

沖縄県中頭郡嘉手納町字嘉手納588

筆頭者
の氏名

嘉手納 太郎

番地
番

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)

嘉手納 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

☐ 事件本人に同じ

☐ 事件本人に同じ

本 籍

☐ 事件本人に同じ

☐ 事件本人に同じ

筆頭者
の氏名

筆頭者
の氏名

届 出 人 署 名
(※押印は任意)

生 年 月 日

昭和・平成 年 月 日

印

昭和・平成 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。

電話番号

098-956-1111