

名の振り仮名の届の記入例（本人からの届出）

18歳以上の方は本人が届出してください。

※15歳以上18歳未満の方は本人又は法定代理人から届出ができます。

午前・午後 時 分受領

届出当日の日付を書いてください。

名の振り仮名の届

令和7年7月7日届出

愛知県豊田市長 殿

受 理	令和 年 月 日	補記	有・無
第 号			
通 知	令和 年 月 日		
送 付	第 号		
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票
			住 民 票
			通 知

(1)	戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名	(フリガナ) ト ヨ タ 氏 豊 田 太 郎	☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 47 年 10 月 26 日生
(2)	住 所 (住民登録をしているところ)	愛知県豊田市西町三丁目60 (マンション名等)	番地 番 号
(3)	本 籍	愛知県豊田市西町三丁目60 筆頭者の氏名 豊 田 花 子	番地 番
(4)	名の振り仮名 (カタカナ)	タ ロ ウ	通知に記載された本籍・筆頭者を記入してください。
その他	☐ 添付資料 現に使用している名の読み方が通用していることを証する書面の写し 戸籍に記載する名の振り仮名をカタカナで記載してください。		
	届出人署名 (※押印は任意)	豊 田 太 郎	印

消えるボールペンで書かないでください。

自署で署名してください。なお、押印は任意です。

(名の振り仮名の届をする人が15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	☐ (2)に同じ (マンション名等)	☐ (2)に同じ (マンション名等)
本 籍	☐ (3)に同じ 番地 番 筆頭者の氏名	☐ (3)に同じ 番地 番 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	印	印
生 年 月 日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日

確認済

- ☐ 住所地
☐ 本籍地

◎ 署名は必ず本人が自署してください。

連絡先	電話 0565 (〇〇) 〇〇〇〇
	(自宅) 勤務先 []・携帯

日中連絡が取れる電話番号を記入してください。

連絡先を記入してください。

名の振り仮名の届の記入例（法定代理人からの届出）

15歳未満の方は法定代理人が届出してください。

午前・午後 時 分受領

届出当日の日付を書いてください。

名の振り仮名の届

令和 7 年 7 月 7 日届出

愛知県豊田市長 殿

受 理	令和 年 月 日	補記	有 ・ 無
第 号			
通 知	令和 年 月 日		
送 付	第 号		
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票
住民票	通 知		

(1)	戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名	(フリガナ) ト ヨ タ 氏 豊 田 幸 子	☐ 昭和 ☐ 平成 ☒ 令和 元 年 5 月 26 日生
(2)	住 所 (住民登録をしているところ)	愛知県豊田市西町三丁目 60 (マンション名等)	番 地 番 号
(3)	本 籍	愛知県豊田市西町三丁目 60 筆頭者の氏名 豊 田 太 郎	番 地 番 号
(4)	名の振り仮名 (カタカナ)	サ チ コ	
そ の 他	☐ 添付資料 現に使用している名の読み方が通用していることを証する書面の写し		
届出人署名 (※押印は任意)	印		

消
か
さ
る
ボ
ー
ル
ペ
ン
で
書
い
て
く
だ
さ
い

通知に記載された本籍・筆頭者を記入してください。

戸籍に記載する名の振り仮名をカタカナで記載してください。

署名は不要です。

確認済

☐ 住所地
☐ 本籍地

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	☒ (2)に同じ (マンション名等)	☐ (2)に同じ	
本 籍	☒ (3)に同じ	☐ (3)に同じ	
署 名 (※押印は任意)	番 地 番 号 筆頭者の氏名 豊 田 太 郎 印	番 地 番 号 筆頭者の氏名	印
生 年 月 日	☒ 昭和 ☐ 平成 47 年 10 月 26 日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	

届出人の資格を選択してください。
届出人となる法定代理人はひとりでも複数でも構いません。

自署で署名してください。なお、押印は任意です。

◎ 署名は必ず本人が自署してください。

連絡先	電話 0565 (〇〇) 〇〇〇〇
	(自宅・勤務先 [])・携帯

日中連絡が取れる電話番号を記入してください。

連絡先を記入してください。