

15歳未満の場合

名の振り仮名の届

窓口では提出日、郵送では投函日を記入  
令和 7 年 X 月 X 日 届出

在スペイン日本国 大使 殿  
総領事

|               |      |      |     |
|---------------|------|------|-----|
| 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  |      |     |
|               |      |      |     |



|                    |                                                       |
|--------------------|-------------------------------------------------------|
| 戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名 | (フリガナ) 二ホン 氏 カルロスタロウ 名                                |
|                    | 日本 カルロス太郎 令和3 年 3 月 3 日生                              |
| 住 所                | スペイン国マドリード県マドリード市セラーノ通り109番2階A                        |
| 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 日本 省子                                          |
| 名の振り仮名 (カタカナ)      | カルロスタロウ                                               |
| そ の 他              |                                                       |
| 届 出 人 署 名 (※押印は任意) | 届出人が15歳未満の場合は、ここは署名せず、下部の部分を 印 親権者が記入し、親権者の署名をしてください。 |

|                                                                                                                                                            |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 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                                                                                                                                                        | スペイン国マドリード県マドリード市 セラーノ通り109番2階A         |
| 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 日本省子                             |
| 署 名 (※押印は任意)                                                                                                                                               | 印 日本省子 印                                |
| 生 年 月 日                                                                                                                                                    | 年 月 日 平成3 年 1 1 月 1 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 +34 XXX XXX XXX )