

15歳未満の方は法定代理人が届出してください。

名の振り仮名の変更届の記入例

午前・午後 時 分受領

名の振り仮名の変更届

(令和5年改正法附則第12条)

届出当日の日付を書いてください。

令和 8 年 8 月 8 日届出

愛知県豊田市長 殿

受理	令和	年	月	日	補記	有・無
第						
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)	(変更前のフリガナ) 名の振り仮名を 変更する人の 氏名	トヨタ 氏 豊田	シヨウコ 名 祥子	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
(2)	住所	愛知県豊田市西町3丁目60		30年 6月 17日生
(3)	本籍	愛知県豊田市西町3丁目60		番地 番 号
(4)	名の振り仮名 (カタカナ)	変更前 シヨウコ	変更後 シヨウコ	
その他	振り仮名をカタカナで 記入してください			
届出人署名 (※押印は任意)				印

書き消さないでください。

確認済

住所地

自署で署名してください。
なお、押印は任意です。

届出人			
(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(<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者(<input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	
住所	<input checked="" type="checkbox"/> (2)に同じ	<input checked="" type="checkbox"/> (2)に同じ	
籍	<input checked="" type="checkbox"/> (3)に同じ	<input checked="" type="checkbox"/> (3)に同じ	
署名	番地 筆頭者の氏名 豊田 吾郎 印	番地 筆頭者の氏名 豊田 秋子 印	
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 60年 12月 12日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 60年 9月 30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。

◎ 署名は必ず本人が自署

連絡先を記入してください

連絡先 電話 090 (1234) 5678

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。

名の振り仮名の変更届の記入例

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

名の振り仮名の変更届

(令和5年改正法附則第12条)

届出当日の日付を書いてください。

令和 8 年 8 月 8 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)	(変更前のフリガナ) 名の振り仮名を 変更する人の名 氏名	トヨタ 氏 豊田	イチロウ 名 一郎	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	11年 4月 6日 生
(2)	住所	愛知県豊田市西町3丁目60			番地 番 号
(3)	本籍	愛知県豊田市西町3丁目60			番地 番
(4)	名の振り仮名 (カタカナ)	変更前 イチロウ	変更後 カズロウ		
その他	振り仮名をカタカナで記入してください				
届出人署名 (※押印は任意)	豊田 一郎				印

書き消さないでください

自署で署名してください。
なお、押印は任意です。

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(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者(<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住所	<input type="checkbox"/> (2)に同じ (マンション名等)	<input type="checkbox"/> (2)に同じ (マンション名等)
本籍	<input type="checkbox"/> (3)に同じ	<input type="checkbox"/> (3)に同じ
署名 (※押印は任意)	番地 筆頭者の氏名 番	番地 筆頭者の氏名 番
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

確認済

- 住所地
 本籍地

連絡先を記入してください

連絡先 電話 090 (1234) 5678

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。