

養子縁組届

令和 年 月 日 届出

長 殿

受理	令和 年 月 日				
第	号				
通知(送付)	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

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。
 養子になる人が未成年で養親になる人が夫婦のときは、一緒に縁組をしなければいけません。
 養子になる人が未成年のときは、あらかじめ家庭裁判所の許可の審判を受けてください。
 養子になる人が十五歳未満のときは、その法定代理人が署名してください。また、その法定代理人以外に監護をすべき者として父又は母(養父母を含む。)が定められているときは、その者の同意が必要です。
 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。
 外国人のうち、次の地域の法を本国法とする人は、国籍に代えて地域を記載することができます。

- 台湾
- パレスチナ(ヨルダン川西岸地区及びガザ地区)

令和 年 月 日 午前・午後 時 分受領
養子 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 来庁せず 通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
養女 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 来庁せず 通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
使者 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 来庁せず 通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
通知 年 月 日
確認 通知

養子になる人			
(フリガナ) 氏 名	養子 氏 名	養女 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	
住 所 (住民登録をして いるところ)			
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	番地 番		
父 母 の 氏 名	父	続 き 柄	父
父 母 と の 続 き 柄	母	男	母
入 籍 す る 戸 籍	<input type="checkbox"/> 養親の現在の戸籍に入る <input type="checkbox"/> 養子夫婦で新しい戸籍をつくる <input type="checkbox"/> 養親の新しい戸籍に入る <input type="checkbox"/> 養子の戸籍に変動がない		
ま た は 新 し い 本 籍	番地 番		
監 護 を す べ き 者 の 有 無	(養子になる人が十五歳未満のときに書いてください) <input type="checkbox"/> 届出人以外に養子になる人の監護をすべき <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母がいる <input type="checkbox"/> 上記の者はいない		
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	印		印

養親になる人			
(フリガナ) 氏 名	養父 氏 名	養母 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	
住 所 (住民登録をして いるところ)			
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	番地 番		
そ の 他	筆頭者の氏名		
新しい本籍(養親になる人が戸籍の筆頭者およびその配偶者でないときは、ここに新しい本籍を書いてください)			
番地 番			
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	養父 印	養母 印	

住 定 年 月 日
養子
養女

養父 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 来庁せず 通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
養母 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 来庁せず 通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
使者 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 来庁せず 通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
通知 年 月 日

確 認	通 知

住 定 年 月 日
養父
養母

届 出 人 (養子にな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 <input type="checkbox"/> 特別代理人
住 所	親権者(<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
本 籍	番地 番 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	印
生 年 月 日	年 月 日

証 人	
署 名 (※押印は任意)	印
生 年 月 日	年 月 日
住 所	
本 籍	番地 番

連絡先 電話() 番
自宅・勤務先・呼出 方