

# 養子縁組届

令和〇〇年〇月〇〇日届出

福島市長殿

受理 令和 年 月 日						
第			号			
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	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、夫婦と一緒に縁組をしなければなりません。  
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才未満のときは、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。  
1 台湾 2 パレスチナ（ヨルダン川西岸地区及びガザ地区）

(フリガナ)氏名	養子になる人					
	養子 <b>フクシマ</b> 氏 <b>福島</b>	<b>ゴロウ</b> 名 <b>伍郎</b>	養女	氏	名	
生年月日	平成10年5月5日		年 月 日			
住所 (住民登録をしているところ)	福島市渡利字舟場 7番地					
本籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	福島市大町 一番地 1番					
父母の氏名 父母との続柄	父 <b>福島 次男</b>	続き柄	父	続き柄	父	
	母 <b>和子</b>	二男	母		女	
入籍する戸籍 または 新しい本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 養親の現在の戸籍に入る <input type="checkbox"/> 養親の新しい戸籍に入る		<input type="checkbox"/> 養子夫婦で新しい戸籍をつくる <input type="checkbox"/> 養子の戸籍に変動がない			
	福島市上町 一番地 2番					
	筆頭者の氏名 <b>伊達 一郎</b>					
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)	養子 <b>福島 伍郎</b> 印		養女 印			

(フリガナ)氏名	養親になる人			
	養父 <b>ダテ</b> 氏 <b>伊達</b>	<b>イチロウ</b> 名 <b>一郎</b>	養母 <b>ダテ</b> 氏 <b>伊達</b>	<b>ヤスコ</b> 名 <b>保子</b>
生年月日	昭和40年6月6日		昭和43年7月7日	
住所 (住民登録をしているところ)	福島市上町 2番1号			
本籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	福島市上町 一番地 2番			
筆頭者の氏名	<b>伊達 一郎</b>			
その他	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)			
届出人署名 (※押印は任意)	養父 <b>伊達 一郎</b> 印		養母 <b>伊達 保子</b> 印	

令和 年 月 日	午前 午後 時 分 受領
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
送付 令和 年 月 日	

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"/> 特別代理人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人
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 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)	<b>清水 和雄</b> 印
生年月日	昭和40年8月8日
住所	福島市泉字大仏 4番地の3
本籍	福島市泉字大仏 4番地3 一番
署名 (※押印は任意)	<b>松川 浩一</b> 印
生年月日	昭和45年9月9日
住所	福島市鎌田字中江 1番地
本籍	福島市鎌田字中江 1番地 一番

住 定	年 月 日
年月日	年 月 日

連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯
TEL 090 - 9999 - xxxxx

福島市役所 TEL(024)535-1111
(〒960-8601) 福島市五老内町3番1号

住 定	年 月 日
年月日	年 月 日

養父	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ( )
不受理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
通知	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
養母	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ( )
不受理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
通知	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
送付	令和 年 月 日