

鉛筆や消える
ボールペンで
記入しないで
ください

【入籍届1】
父母の離婚に伴い
15歳未満の方が入籍するとき

入 籍 届

令和〇〇年〇〇月〇〇日 届出

新潟市 〇〇 区 長

【新潟市の受付窓口】
◎平日8:30~17:30
区役所・出張所

◎上記以外の時間及び休日
区役所
※時間外受付窓口での
お預かりとなります

※原則、家庭裁判所で
「子の氏の変更許可」を受け、
許可の書類（審判書の謄本）
をあわせてお持ちいただく
必要があります

(フリガナ) 入籍する人の 氏 名	ニイガタ 氏 新 潟	タロウ 名 太 郎	令和 〇 年 2 月 1 日 生
住 所 (住民登録をして いるところ)	新潟市南区白根1235番地 甲アパート101号		
本 籍	新潟市中央区学校町通一番町602		番地 1 番
入 籍 の 事 由	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 の氏を称する入籍 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 養父母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 と同籍する入籍 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 養父母 <input type="checkbox"/> 従前の氏を称する入籍 (従前の氏を改めた年月日 年 月 日)		
入籍する戸籍 または 新しい本籍	<input checked="" type="checkbox"/> すでにある戸籍に入る <input type="checkbox"/> 父または母の新戸籍に入る <input type="checkbox"/> 新しい戸籍をつくる 新潟市南区白根1235番地 番地 番 筆頭者の氏名 長岡 花子		
父 母 の 氏 名 父 母 と の 続 き 柄	父 新 潟 一 郎 母 長 岡 花 子		続 き 柄 長 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
そ の 他			
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	※入籍する方が15歳未満の場合、この欄の記入は不要です		

届 出 人 (入籍する人が15歳未満のときの届出人または配偶者とともに届け出るときは、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"/> 配偶者	親権者(<input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	
住 所	新潟市南区白根1235番地 甲アパート101号		
本 籍	新潟市南区白根 番地 番 筆頭者の氏名 1235番 番地 番 筆頭者の氏名 長岡 花子		
署 名 (※押印は任意)	【署名】 届出人本人が記入してください		長 岡 花 子 印
生 年 月 日	年 月 日		昭和〇〇年 8 月 26 日

【連絡先】
携帯電話、勤務先など日中
連絡が取れる電話番号を記入
してください

連絡先
電話 (080-XXXX-XXXX)

【届出印】
押印は任意です

鉛筆や消える
ボールペンで
記入しないで
ください

【入籍届2】
父母の離婚に伴い
15歳以上の方が入籍するとき

入 籍 届

令和〇〇年〇〇月〇〇日 届出

新潟市 〇〇 区 長

【新潟市の受付窓口】
◎平日8:30~17:30
区役所・出張所

◎上記以外の時間及び休日
区役所
※時間外受付窓口での
お預かりとなります

※原則、家庭裁判所で
「子の氏の変更許可」を受け、
許可の書類（審判書の謄本）
をあわせてお持ちいただく
必要があります

(フリガナ) 入籍する人の 氏 名	ニイガタ 氏 新 潟	タロウ 名 太 郎	平成 〇 年 2 月 1 日生
住 所 (住民登録をして いるところ)	新潟市西区寺尾東3丁目14番41号 甲アパート101号		
本 籍	新潟市中央区学校町通一番町602		番地 1
入 籍 の 事 由	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 の氏を称する入籍 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 養父母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 と同籍する入籍 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 養父母 <input type="checkbox"/> 従前の氏を称する入籍 (従前の氏を改めた年月日 年 月 日)		
入籍する戸籍 または 新しい本籍	<input checked="" type="checkbox"/> すでにある戸籍に入る <input type="checkbox"/> 父または母の新戸籍に入る <input type="checkbox"/> 新しい戸籍をつくる 新潟市西蒲区巻甲2690 番地 1 筆頭者の氏名 山形 一郎		
父 母 の 氏 名 父 母 と の 続 き 柄	父 山 形 一 郎	母 新 潟 花 子	続 き 柄 長 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
そ の 他			
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	新 潟 太 郎 印		

【本籍】
入籍前の
本籍を
記入し
てくだ
さい

【届出人署名】
本人が記入してください

【届出印】
押印は任意です

届 出 人	
(入籍する人が十五歳未満のときの届出人または配偶者とともに届け出るときの配偶者が書いてください。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"/> 配偶者 親権者(<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所	
本 籍	番地 筆頭者の氏名 番 氏名
署 名 (※押印は任意)	印
生 年 月 日	年 月 日

【連絡先】
携帯電話、勤務先など日中
連絡が取れる電話番号を記入
してください

連絡先
電話 (080-XXXX-XXXX)