

養子縁組届

平成 年 月 日 届出

長 殿

午前・午後 時 分 受付

受理 平成 年 月 日 第 号	発送 平成 年 月 日				
送付 平成 年 月 日 第 号	長 印				
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。

届書は、1通でさしつかえありません。

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押印してください。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。

消えるボールペンを使用しないでください。

養父	不受理確認	免・バ・カ()	通知	年 月 日
養母	不受理確認	免・バ・カ()	通知	年 月 日
養子	不受理確認	免・バ・カ()	通知	年 月 日
養女	不受理確認	免・バ・カ()	通知	年 月 日

養 子 に な る 人	
(よみかた) 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)	番地 番 号 世帯主 の氏名
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)	番地 番 号 筆頭者 の氏名
父 母 の 氏 名	父 続き柄 父 続き柄 母 男 母 女
入籍する戸籍 ま た は 新 しい 本 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 番地 番 号 筆頭者 の氏名
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	印 印

養 親 に な る 人	
(よみかた) 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)	番地 番 号 世帯主 の氏名
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)	番地 番 号 筆頭者 の氏名
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) 番地 番 号
届 出 人 署 名 押 印	養父 印 養母 印

平成 年 月 日 午前・午後 時 分 受付
<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 不 受 理 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 () 通 知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 不 受 理 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 () 通 知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 不 受 理 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 () 通 知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
使者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
通知 年 月 日
確 認 通 知

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)	
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 親権者 (<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母)
住 所	番地 番 号 番地 番 号
本 籍	番地 番 号 筆頭者 番地 番 号 筆頭者 氏名 氏名
署 名 押 印	印 印
生 年 月 日	年 月 日 年 月 日

証 人	
署 名 押 印	印 印
生 年 月 日	年 月 日 年 月 日
住 所	番地 番 号 番地 番 号
本 籍	番地 番 号 番地 番 号