

養子縁組届

令和 年 月 日届出

長 殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日				
送付 令和 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。
この届書を本籍地でない役場に出すときは、戸籍謄本または戸籍全部事項証明書が必要ですから、あらかじめ用意してください。
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。

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	番地 番 号
(住民登録をして いるところ)	(よみかた) 世帯主 の氏名
本 籍	番地 番
(外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	筆頭者 の氏名
父 母 の 氏 名	父 続き柄 父 続き柄 母 男 母 女
父 母 と の 続 き 柄	
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
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	

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	番地 番 号
(住民登録をして いるところ)	(よみかた) 世帯主 の氏名
本 籍	番地 番
(外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	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
届 出 人 署 名 押 印	養父 養母

養 父	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> マ <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"/> 住 <input type="checkbox"/> マ <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

確 認	通 知

令和 年 月 日 午前 午後 時 分受領

養子女	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> マ <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
-----	--

親父母	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> マ <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
-----	--

使 者	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
送 付	令和 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。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(様式任意)に書いてください。)	
資 格	親権者(父 養父) 未成年後見人 特別代理人
住 所	番地 番 号 番地 番 号
本 籍	番地 番 筆頭者の氏名 番地 番 筆頭者の氏名
署 名 押 印	
生 年 月 日	年 月 日 年 月 日

証 人	
署 名 押 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 番地 番

連 絡 先	電話 () 自宅・勤務先[]・携帯
-------	------------------------