

養子縁組届

令和 年 月 日届出

長 殿

受 理 令 和 年 月 日	発 送 令 和 年 月 日				
第 号	長 印				
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（※押印は任意）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。

(1)	(よみかた)	養 子 に な る 人			
	氏 名	養子 氏 名	養女 氏 名	氏 名	氏 名
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
(2)	住 所	番地 番 棟 号			
	(住民登録をして いるところ)	(よみかた) 世帯主 の氏名			
(3)	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			
(4)	父 母 の 氏 名	父	続 き 柄	父	続 き 柄
	父母との続き柄	母	男	母	女
(5)	入籍する戸籍	<input type="checkbox"/> 養親の現在の戸籍に入る <input type="checkbox"/> 養親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"/> 養子の戸籍に変動はない			
	また は 新 しい 本 籍	番地 番			
(6)	監護をすべき者 の 有 無	(養子になる人が十五歳未満の時に書いてください) <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	

(7)	(よみかた)	養 親 に な る 人			
	氏 名	養父 氏 名	名	養母 氏 名	名
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
(8)	住 所	番地 番 棟 号			
	(住民登録をして いるところ)	(よみかた) 世帯主 の氏名			
(9)	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			
(10)	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 印		養母 印	

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	年 月 日

確 認	通 知

令和 年 月 日	
午前 時 分受領	
午後	
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	年 月 日

確 認	通 知

届出人 <small>養子になる人が十五歳未満の時に書いてください。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、その他職又は別紙(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。)</small>	
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	番地 番 棟 号
本 籍	番地 番 棟 号
署 名 (※押印は任意)	印
生 年 月 日	年 月 日

養子の住所を定めた日
昭和 平成 令和 年 月 日

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

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

例

養子縁組届

令和 00 年 00 月 00 日届出

受理 令和 年 月 日	発送 令和 年 月 日
送 A 3 の用紙で提出してください	
長 印	

千葉県白井市

配偶者の15歳未満の嫡出子を養子とする縁組届

養子になる人				
(よみかた)	しろう 氏	りたろう 名	養父 氏	名
(1) 氏名	白井 梨太郎			
生年月日	平成 30 年 1 月 1 日			
(2) 住所	東京都千代田区霞が関1丁目1番地 番棟 1 号			
(住民登録をして いるところ)	(よみかた) ほうむ いちろう 世帯主 法務 一郎 の氏名			
(3) 本籍	千葉県白井市桜台2丁目14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 白井 豊 の氏名			
(4) 父母の氏名	父 白井 豊	続き柄	父	続き柄
父母との続き柄	母 法務 さち	男	母	女
(5) 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"/> 養子の戸籍に変動はない			
(6) 監護をすべき者の有無	千葉県白井市復1123番地 番			
届出人署名	筆頭者 法務 一郎 の氏名			
(※押印は任意)	印		印	

届出人	養子になる人が15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(<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 checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住所	東京都千代田区霞が関1丁目1番地 番棟 1 号	
	千葉県白井市復1123番地 番棟 55 号	
	筆頭者 法務 一郎 の氏名	
	法務 さち 印	
	昭和 55 年 10 月 10 日	

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15歳未満のときは、その法定代理人が署名(※押印は任意)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。

養親になる人				
(よみかた)	ほうむ 氏	いちろう 名	養母 氏	名
(7) 氏名	法務 一郎			
生年月日	昭和 50 年 11 月 23 日			
(8) 住所	東京都千代田区霞が関1丁目1番地 番棟 1 号			
(住民登録をして いるところ)	(よみかた) ほうむ いちろう 世帯主 法務 一郎 の氏名			
(9) 本籍	千葉県白井市復1123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 法務 一郎 の氏名			
その他	養子は養父の妻 法務さち嫡出子である。			
(10) 届出人署名	養父 法務 一郎 印	養母		印
(※押印は任意)				

証人		
署名	千葉 長十郎 印	千葉 たか 印
(※押印は任意)		
生年月日	昭和 20 年 2 月 2 日	昭和 25 年 3 月 3 日
住所	千葉県白井市清水口1丁目 55番地 番棟 55 号	左に同じ 番地 番 号
本籍	千葉県白井市清水口1丁目 55番地 番	左に同じ 番地 番

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 時 分受領	午後
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		
確		

◎平日の開庁時間(8時30分~17時15分)以外に提出される場合は、事前にお問い合わせください。(届書に不備がある場合、再度の来庁が必要になることがありますので、事前に届書の内容の確認にいらっしゃることをお勧めします。)
 ◎本記載例は一例ですので、詳細は戸籍担当にお問い合わせください。

連絡先 電話 047 (492) 1111
 自宅 勤務先 [] ・携帯

例

養子縁組届

受理 令和 年 月 日 発送 令和 年 月 日

A 3 の用紙で提出してください

長 印

知

千葉県白井市 長 殿

配偶者の父母との縁組

		養 子 に な る 人			
(よみかた)	しろう	りたろう	養父	氏	名
氏 名	白井	梨太郎			
生 年 月 日	平成 2 年 1 月 1 日				
住 所	千葉県白井市堀込1丁目 番地 番 棟 1 号				
(住民登録をして いるところ)	(よみかた) しろう りたろう 世帯主 白井 梨太郎 の氏名				
本 籍	千葉県白井市桜台2丁目14 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 白井 梨太郎 の氏名				
父 母 の 氏 名	父 白井 豊	続き柄	父	続き柄	
父母との続き柄	母 七次 さち	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 checked="" 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"/> 養子の戸籍に変動はない				
	千葉県白井市復1123 番地 番				
	筆頭者 日本 梨太郎 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時に書いてください) <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 checked="" type="checkbox"/> 上記の者はいない				
届出人署名 (※押印は任意)	白井 梨太郎	印		印	
届出人	養子になる人が十五歳未満の時に書いてください。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(口父 <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(口母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人		
住 所	番地 番 号		番地 番 棟 号		
	番 号		番 棟 号		
	番地 筆頭者 番 番 氏名		印		
	年 月 日				

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(※押印は任意)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 親 に な る 人			
(よみかた)	ほうむ	いちろう	にほん	はなこ	氏 名
氏 名	日本	一郎	日本	花子	
生 年 月 日	昭和 30 年 11 月 23 日		昭和 30 年 11 月 22 日		
住 所	東京都千代田区霞が関1丁目1 番地 番 棟 1 号				
(住民登録をして いるところ)	(よみかた) にほん いちろう 世帯主 日本 一郎 の氏名				
本 籍	千葉県白井市復1123 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 日本 一郎 の氏名				
そ の 他	この養子縁組に同意する。 養子の妻 日本 梨子				
	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 日本 一郎	印	養母 日本 花子	印	

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 時 分 受領 午後	
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	
確	

◎平日の開庁時間(8時30分~17時15分)以外に提出される場合は、事前にお問い合わせください。(届書に不備がある場合、再度の来庁が必要になることがありますので、事前に届書の内容の確認にいらっしやることをお勧めします。)

◎本記載例は一例ですので、詳細は戸籍担当にお問い合わせください。

連絡先 電話 047 (492) 1111
 (自宅) 勤務先[]・携帯