

**入籍届記入例（父母離婚後、家裁の許可を得て、15歳未満の子が入籍する場合）**

※届書は戸籍のとおりで崩さずお書きください。 令和 年 月 日 発送 令和 年 月 日

**入 籍 届**

届出をする年月日 → 令和 2年 4月 1日 届出

届出する市区町村名 → 東京都西東京市長 殿

第 号	長 印				
送付 令和 年 月 日					
第 号					
普通調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票	通 知

(よみかた) 入籍する人の 氏 名	にしようきょう 氏 名 西 東 京 一 郎	いちろう 平成 25年 7月 1日生
住 所	東京都西東京市新町一丁目6番地 25号 柳橋荘 101	
(住民登録をして いるところ)	(よみかた) 世帯主 の氏名 田 無 花 子	
本 籍	東京都西東京市南町五丁目4番地	
筆頭者 の氏名	西 東 京 太 郎	
入籍の事由	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <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"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 と同居する入籍 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 養父母 <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 (よみかた) たなし はなこ 東京都西東京市新町一丁目6番地 筆頭者の氏名 田 無 花 子	
父母の氏名 父母との続き柄	父 西 東 京 太 郎	続 き 柄 長 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
母 田 無 花 子		
その他		
届 出 人 署 名 押 印	印	

※家庭裁判所の許可を得た後、入籍届を届出すことにより効力が発生します。

**▼届出に必要なもの▼**

- ・家庭裁判所の許可の謄本
- ・入籍届
- ・入籍者の戸籍謄本（お子さまの載った父母の離婚の記載がされたもの）
- ・入籍先の戸籍謄本  
↑  
各1通（届出地に本籍がない場合）
- ・印鑑（署名欄に押印したもの。入籍届の訂正に必要な場合があります。）

← 現在在籍している、入籍届前の本籍及び筆頭者の氏名

← 入籍の事由を選択してください。

← 入籍する戸籍を選択し、その本籍・筆頭者の氏名を記入してください。  
(記入例) 母が既に戸籍の筆頭者である場合です。

← 届出当時の父母の氏名を記入してください。

← 入籍者が届出人本人の場合はここに署名・押印してください。

← 入籍者が15歳未満の場合は法定代理人(親権者)が届出人となります。  
こちらに記入及び署名・押印してください。

※入籍届の届出人は  
・入籍者が15歳以上→入籍者本人  
・入籍者が15歳未満→法定代理人（親権者）

その他不明な点は市民課戸籍係までおたすねください。

**西東京市役所市民課戸籍係 042(464)1311 (代)**

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配偶者が書いてください)		
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 )
住 所	東京都西東京市新町一丁目6番地 25号 柳橋荘 101	
本 籍	東京都西東京市新町一丁目6番地 筆頭者の氏名 田 無 花 子	
署 名 押 印	田 無 花 子 (田 無)	
生 年 月 日	昭和62年 7月 10日	

記入不要

住所を定めた年月日 年 月 日

連絡先 電話 090 (××××) △△△△  
自宅・勤務先( )・携帯

平日の日中通じる連絡先を必ずご記入ください。