

養子縁組届

令和 年 月 日届出
午前 午後 時 分受領

(宛先) 香川県高松市長

丁

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	香川県高松市長 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。
- 高松市に出すときは、届書は1通でさしつかえありません。また、そのさい本籍が高松市以外の場合は戸籍謄本が必要ですから、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。

届出人	確認	確認資料	通 知	不受理申出
養 父	有・無	免・	有・無 令和 年 月 日	有・無
養 母	有・無	免・	有・無 令和 年 月 日	有・無
養子・養女	有・無	免・	有・無 令和 年 月 日	有・無
親権者父・母	有・無	免・	有・無 令和 年 月 日	有・無
使 者	有・無	免・		

(使者の住所・氏名)

住 定 日
昭和 平成 令和 年 月 日

消せるボールペンで書かないでください。

養 子 に な る 人					
(よみかた)	養子 氏 名		養女 氏 名		
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	
住 所	番地 番 号				
(住民登録をして いるところ)	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	
父母との続き柄	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		
	番地 番				
	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	養子	印	養女	印	

養 親 に な る 人				
(よみかた)	養父 氏 名		養母 氏 名	
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
住 所	番地 番 号			
(住民登録をして いるところ)	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	印	養母	印

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。届出人全員の契印が必要)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) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	
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 押 名 印	印	印	
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
連 絡 先	自宅・携帯・勤務先 電話番号 ()		

証 人			
署 押 名 印	印	印	
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
住 所	番地 番 号		番地 番 号
本 籍	番地 番		番地 番

同姓でも別々の印鑑を
押してください。