

届出人が15歳以上

国籍選択届

令和 年 月 日 届出

在ハンブルク日本国 ~~大使~~ 総領事 殿

|               |      |      |  |
|---------------|------|------|--|
| 受 理 令 和 年 月 日 |      |      |  |
| 第             |      | 号    |  |
|               |      |      |  |
| 書類調査          | 戸籍記載 | 記載調査 |  |
|               |      |      |  |



|                |                                 |      |                   |
|----------------|---------------------------------|------|-------------------|
| (フリガナ)         | ガイム タロウ                         |      | 平成 15 年 6 月 24 日生 |
| 国籍選択をする人の氏名    | 氏 外務                            | 名 太郎 |                   |
| 住 所            | ドイツ連邦共和国ニーダーザクセン州ハノーファー市ハウプト通5番 |      |                   |
| 本 籍            | 東京都千代田区霞が関二丁目3                  |      | 番地 番              |
| 現に有する外国の国籍     | ドイツ連邦共和国                        |      |                   |
| 国籍選択宣言         | 日本の国籍を選択し、外国の国籍を放棄します           |      |                   |
| その他            |                                 |      |                   |
| 届出人署名 (※押印は任意) | 外 務 太 郎                         |      | 印                 |

|                                                                                                                                                          |                     |  |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|---------------------|
| 届 出 人                                                                                                                                                    |                     |  |                     |
| (国籍選択宣言をす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(届出人全員が別紙の余白部分に署名してください。署名欄に押印をしている場合は、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。) |                     |  |                     |
| 資 格                                                                                                                                                      | 親権者(□父 □養父) □未成年後見人 |  | 親権者(□母 □養母) □未成年後見人 |
| 住 所                                                                                                                                                      |                     |  |                     |
| 本 籍                                                                                                                                                      | 番地 番 筆頭者の氏名         |  | 番地 番 筆頭者の氏名         |
| 署 名 (※押印は任意)                                                                                                                                             | 印                   |  | 印                   |
| 生 年 月 日                                                                                                                                                  | 年 月 日               |  | 年 月 日               |

(届出人の連絡先及び電話番号

Hauptstr. 5, 30159 Hannover  
Tel. 0123-456789

)