

# 国籍選択届

令和 年 月 日 届出

在デュッセルドルフ日本国  
大使館  
総領事 殿

受 理 令 和 年 月 日			
第		号	

公 館 印

書類調査	戸籍記載	記載調査				
------	------	------	--	--	--	--

(よみかた) 国籍選択をする人の氏名	氏 名 年 月 日生
住 所	ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 番地 世帯主の氏名
本 籍	番地 番 筆頭者の氏名
現に有する外国の国籍	
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)	印

届 出 人	
(国籍選択宣言をする人が十五歳未満のときを書いてください。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	ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州
本 籍	番地 番 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	印
生 年 月 日	年 月 日

(届出人の連絡先及び電話番号 + (0) )