

国籍選択届

受理	令和	年	月	日
第	号			



令和 年 月 日 届出

在デュッセルドルフ日本国 **大使 殿**
総領事

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 種			
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) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者(□母 □養母) <input type="checkbox"/> 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	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 + (0))