

記入例

認知届

令和 5 年 1 月 30 日 届出

在ブリスベン日本国総領事 大使 殿
総領事

受理 令和 年 月 日
第 号
送付 令和 年 月 日
第 号



書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票	通 知
------	------	------	-----	-----	-----

(よみかた)	認知される子		認知する父	
	氏 名	父母との 続 き 柄	氏 名	
氏 名	ブラウン イケ	マイケル	池野	翔
生 年 月 日	令和 5 年 1 月 6 日	長 ☒ 男 ☐ 女	平成 5 年 9 月 13 日	
住 所	オーストラリア連邦クイーンズランド州ゴールドコースト市 ロビーナ フォレスト通り 8		左に同じ	
	世帯主 の氏名 池野 翔		世帯主 の氏名	
本 籍	国籍 オーストラリア		東京都 千代田区 霞が関	
	番地 番		一丁目 1 番地	
認 知 の 種 別	☒ 任意認知		☐ 審判 年 月 日 確定	
	☐ 遺言認知 (遺言執行者 年 月 日 就職)		☐ 判決 年 月 日 確定	
子 の 母	氏 名 ブラウン ケリー アン		西暦 1986 年 8 月 2 日生	
	本 籍 国籍 オーストラリア		番地 番	
そ の 他	☒ 未成年の子を認知する ☐ 成年の子を認知する ☐ 死亡した子を認知する ☐ 胎児を認知する			
	令和 5 年 1 月 23 日 オーストラリア連邦クイーンズランド州の方式により認知成立、登記所 作成の 認知証書添付。 ↑ 出生証明書 (Birth Certificate) の登録日 (Date of Registration) を記入してください。			
届 出 人	☒ 父 ☐ その他 ()			
	住 所 オーストラリア連邦クイーンズランド州ゴールドコースト市ロビーナ フォレスト通り 8			
	本 籍 東京都千代田区霞が関一丁目 1 番地 筆頭者の氏名 池野 翔			
	署 名 (※押印は任意) 池野 翔 平成 5 年 9 月 13 日生			

(届出人の連絡先及び電話番号)

0412 345 678

sho0913@mail.com.jp

印及び捺印はシャチハタではない印で
押印、もしくは右手の親指で捺印