

記入例

日本人父が外国人母の胎児を認知（報告的）

認知届

令和 7 年 5 月 3 日届出

大使 殿
在フランクフルト日本国 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																																																																																												
<table><tr><td rowspan="2">(フリガナ) 氏 名</td><td colspan="3">認 知 さ れ る 子</td><td colspan="3">認 知 す る 父</td></tr><tr><td>タイ 氏 胎</td><td>ジ 名 児</td><td>父母との 続 き 柄</td><td>コセキ 氏 戸籍</td><td>ケンタ 名 健太</td><td></td><td></td></tr><tr><td>生 年 月 日</td><td>年 月 日</td><td>□男 □女</td><td>平成 5 年 1 月 3 日</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>住 所</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">ドイツ連邦共和国ヘッセン州 フランクフルトアムマイン市XX通り10</td></tr><tr><td></td><td colspan="3">世帯主 の氏名</td><td colspan="3">世帯主 の氏名 戸籍 太郎</td></tr><tr><td>本 籍</td><td colspan="3">東京都千代田区〇〇町 三丁目5番地</td><td colspan="3">番地 番 戸籍 太郎</td></tr><tr><td>（外国人のときは国籍だけを書いてください）</td><td colspan="3">パスポートにあるすべての名を記入してください さい</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>認 知 の 種 別</td><td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/>任意認知 年 月 1998</td><td>□審判 年 月 日就職</td><td>年 月 日確定</td><td></td></tr><tr><td>子 の 母</td><td colspan="3">氏名 シュミット アナマリア</td><td colspan="3">番地 番 戸籍 太郎</td></tr><tr><td></td><td colspan="3">本籍 ドイツ連邦共和国</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td></td><td colspan="3">筆頭者 の氏名</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>そ の 他</td><td colspan="6"><p>□未成年の子を認知する <input type="checkbox"/>成年の子を認知する <input type="checkbox"/>死亡した子を認知する <input checked="" type="checkbox"/>胎児を認知する</p><p>令和 7 年 4 月 15 日 ドイツ連邦共和国の方式により胎児認知成立。</p><p>フランクフルトアムマイン市作成の認知証書を添付する。</p><p>直筆の署名が必要です</p></td></tr><tr><td>届 出 人</td><td colspan="6"><p>□父 <input checked="" type="checkbox"/>その他(子の母)</p><p>住所 ドイツ連邦共和国ヘッセン州フランクフルトアムマイン市XX通り10</p><p>本籍 東京都千代田区〇〇町三丁目5番地 番地 番 戸籍 太郎</p><p>署名 (※押印は任意) 戸籍 健太 印 平成 5 年 1 月 3 日生</p></td></tr></table>							(フリガナ) 氏 名	認 知 さ れ る 子			認 知 す る 父			タイ 氏 胎	ジ 名 児	父母との 続 き 柄	コセキ 氏 戸籍	ケンタ 名 健太			生 年 月 日	年 月 日	□男 □女	平成 5 年 1 月 3 日				住 所				ドイツ連邦共和国ヘッセン州 フランクフルトアムマイン市XX通り10				世帯主 の氏名			世帯主 の氏名 戸籍 太郎			本 籍	東京都千代田区〇〇町 三丁目5番地			番地 番 戸籍 太郎			（外国人のときは国籍だけを書いてください）	パスポートにあるすべての名を記入してください さい						認 知 の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知 年 月 1998			□審判 年 月 日就職	年 月 日確定		子 の 母	氏名 シュミット アナマリア			番地 番 戸籍 太郎				本籍 ドイツ連邦共和国							筆頭者 の氏名						そ の 他	<p>□未成年の子を認知する <input type="checkbox"/>成年の子を認知する <input type="checkbox"/>死亡した子を認知する <input checked="" type="checkbox"/>胎児を認知する</p> <p>令和 7 年 4 月 15 日 ドイツ連邦共和国の方式により胎児認知成立。</p> <p>フランクフルトアムマイン市作成の認知証書を添付する。</p> <p>直筆の署名が必要です</p>						届 出 人	<p>□父 <input checked="" type="checkbox"/>その他(子の母)</p> <p>住所 ドイツ連邦共和国ヘッセン州フランクフルトアムマイン市XX通り10</p> <p>本籍 東京都千代田区〇〇町三丁目5番地 番地 番 戸籍 太郎</p> <p>署名 (※押印は任意) 戸籍 健太 印 平成 5 年 1 月 3 日生</p>					
(フリガナ) 氏 名	認 知 さ れ る 子			認 知 す る 父																																																																																													
	タイ 氏 胎	ジ 名 児	父母との 続 き 柄	コセキ 氏 戸籍	ケンタ 名 健太																																																																																												
生 年 月 日	年 月 日	□男 □女	平成 5 年 1 月 3 日																																																																																														
住 所				ドイツ連邦共和国ヘッセン州 フランクフルトアムマイン市XX通り10																																																																																													
	世帯主 の氏名			世帯主 の氏名 戸籍 太郎																																																																																													
本 籍	東京都千代田区〇〇町 三丁目5番地			番地 番 戸籍 太郎																																																																																													
（外国人のときは国籍だけを書いてください）	パスポートにあるすべての名を記入してください さい																																																																																																
認 知 の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知 年 月 1998			□審判 年 月 日就職	年 月 日確定																																																																																												
子 の 母	氏名 シュミット アナマリア			番地 番 戸籍 太郎																																																																																													
	本籍 ドイツ連邦共和国																																																																																																
	筆頭者 の氏名																																																																																																
そ の 他	<p>□未成年の子を認知する <input type="checkbox"/>成年の子を認知する <input type="checkbox"/>死亡した子を認知する <input checked="" type="checkbox"/>胎児を認知する</p> <p>令和 7 年 4 月 15 日 ドイツ連邦共和国の方式により胎児認知成立。</p> <p>フランクフルトアムマイン市作成の認知証書を添付する。</p> <p>直筆の署名が必要です</p>																																																																																																
届 出 人	<p>□父 <input checked="" type="checkbox"/>その他(子の母)</p> <p>住所 ドイツ連邦共和国ヘッセン州フランクフルトアムマイン市XX通り10</p> <p>本籍 東京都千代田区〇〇町三丁目5番地 番地 番 戸籍 太郎</p> <p>署名 (※押印は任意) 戸籍 健太 印 平成 5 年 1 月 3 日生</p>																																																																																																