

き か そう だん しつ もん ひょう  
**帰化相談質問票**

まえばしちほうほうむきよく  
 [前橋地方務局] **記載例**

1. あなたについて ※氏名は、カタカナまたは漢字で書いてください。

しめい 氏名	レイエスハウム、ジャズミン		せいねんがっぴ 生年月日	1988 ねん 2 がつ 29 日にち
じゅうしょ 住所	群馬県 前橋市大手町 2-3-1		でんわばんごう 電話番号	じたく・けいさい 自宅・携帯: 080-△△△△-××××
こくせき 国籍	フィリピン	うまれたばしょ 生まれた場所	にほんこくない <input type="checkbox"/> 日本国内 <input checked="" type="checkbox"/> 日本国外 ( フィリピン )	
はじめてにほんにきた日 初めて日本に来た日	2003 ねん 5 がつ 25 日にち	にほんうまれ <input type="checkbox"/> 日本生まれ	かこ ねんかん 過去5年間の	ごうけい 合計 5 かい 回
つづいてにほんに住み始めた日 続けて日本に住み始めた日	2003 ねん 5 がつ 25 日にち	にほんうまれ <input type="checkbox"/> 日本生まれ	しゅっこくにっすう 出国日数	ごうけい 合計 30 にちかん 日間
いまざいりゅうしかく 今の在留資格	<input type="checkbox"/> 特別永住者 <input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 定住者 (5年・3年・1年)		<input checked="" type="checkbox"/> 日本人の配偶者等 (5年・ <b>3年</b> ・1年)	
ざいりゅうきかん (在留期間)	<input type="checkbox"/> 技術・人文・国際 (5年・3年・1年)		<input type="checkbox"/> 経営・管理 ( 年 ) <input type="checkbox"/> その他 ( : 年 )	
じどうしゃうんてんめんきょしょう 自動車運転免許証	<input checked="" type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない		こうつういはんれき 交通違反歴	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり

2. あなたの結婚について ※氏名は、カタカナまたは漢字で書いてください。

けっこん 結婚したことがありますか	<input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> ある (結婚: 2 回、離婚: 1 回)					
げんざい 現在	けっこんび 結婚日	2018 ねん 3 がつ 29 日にち	あいてしめい 相手の氏名	法務太郎	あいてこくせき 相手の国籍	日本
	あいてせいねんがっぴ 相手の生年月日	1986 ねん 6 がつ 1 日にち	あいてこ 相手との子ども	<input type="checkbox"/> いない <input checked="" type="checkbox"/> いる ( 2 にん 人 )		
1つ前の結婚	けっこんび 結婚日	2015 ねん 3 がつ 3 日にち	りこんしべつび 離婚・死別日	2016 ねん 10 がつ 10 日にち	あいてこくせき 相手の国籍	日本
2つ前の結婚	けっこんび 結婚日	ねん がつ 日にち	りこんしべつび 離婚・死別日	ねん がつ 日にち	あいてこくせき 相手の国籍	

3. あなたの父母について ※氏名は、カタカナまたは漢字で書いてください。

ちち 父	しめい 氏名	レイエス、ダニエル	せいねんがっぴ 生年月日	1962 ねん 4 がつ 8 日にち	
	じゅうしょ 住所	<input type="checkbox"/> 日本国内 <input checked="" type="checkbox"/> 日本国外 ( フィリピン ) <input type="checkbox"/> すでに死亡		こくせき 国籍	フィリピン
はは 母	しめい 氏名	モラレスレイエス、ローズマリー	せいねんがっぴ 生年月日	1966 ねん 12 がつ 10 日にち	
	じゅうしょ 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国内 <input type="checkbox"/> 日本国外 ( ) <input type="checkbox"/> すでに死亡		こくせき 国籍	フィリピン
ちちはは 父母の結婚	1986 ねん 12 がつ 24 日にち結婚 /		ねん がつ 日にち離婚・死別 /	<input type="checkbox"/> 父母は結婚していない	

4. あなたのきょうだいについて

ちちはは おな 父母が同じきょうだい	<input type="checkbox"/> いない <input checked="" type="checkbox"/> いる (あなたは3人きょうだいの2番目)	→ 死亡したきょうだいも含める
-----------------------	---	-----------------

5. あなたと一緒に住んでいる人や職業について

げんざい 現在一緒に住んでいる人数 (自分含めて)	4 人 ( <input checked="" type="checkbox"/> 夫・妻 <input checked="" type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい ( ) )	
あなたの職業	<input type="checkbox"/> 会社員 (正社員・契約社員・派遣社員) <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input checked="" type="checkbox"/> その他(専業主婦)	
おとつま 夫・妻の職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 (正社員・契約社員・派遣社員) <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他( )	
あなたの収入	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (月収 万円) <input type="checkbox"/> 夫・妻の収入 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (月収 38 万円)	

6. その他

いっしょ 一緒に帰化申請を希望している家族	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子ども ( 人 ) <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい <input checked="" type="checkbox"/> いない(自分のみ)	
--------------------------	--	--

※帰化相談の日に、自分や家族の体調が悪い場合は、相談キャンセルの電話をお願いします。

まえばしちほうほうむきよくこせきか  
 (前橋地方務局戸籍課 ☎027-221-4420)