

親族の概要 (居住地区分/□日本 □外国)				
続柄	氏名	年齢	職業	住所 ※死亡している場合は、住所の記載に代え、死亡日を記載
	年 月 日生			(□ 年 月 日亡)
	年 月 日生			(□ 年 月 日亡)
	年 月 日生			(□ 年 月 日亡)
	年 月 日生			(□ 年 月 日亡)
	年 月 日生			(□ 年 月 日亡)
	年 月 日生			(□ 年 月 日亡)

交際状況等
①交際の有無、②帰化意思の有無、③申請者の帰化に対する意見、④その他(電話番号、帰化申請日、帰化日など)
①交際 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②帰化意思 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③意見 <input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 特になし TEL - - 年 月 日帰化・申請
①交際 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②帰化意思 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③意見 <input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 特になし TEL - - 年 月 日帰化・申請
①交際 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②帰化意思 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③意見 <input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 特になし TEL - - 年 月 日帰化・申請
①交際 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②帰化意思 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③意見 <input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 特になし TEL - - 年 月 日帰化・申請
①交際 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②帰化意思 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③意見 <input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 特になし TEL - - 年 月 日帰化・申請
①交際 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②帰化意思 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③意見 <input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 反対 <input type="checkbox"/> 特になし TEL - - 年 月 日帰化・申請

- (注) 1 原則として、申請者を除いて記載してください。
- 2 本書面に記載する親族の範囲は、申請していない「同居の親族」のほか、「配偶者(含:元配偶者)」、申請者の「親(含:養親)」・「子(含:養子)」、「兄弟姉妹」、「配偶者の両親」、「内縁の夫(妻)」、「婚約者」です。なお、これらの親族には、死亡者も記載してください。
- 3 日本在住の親族と、外国在住の親族とは、別に記載してください。