

# カメハメハ王国国民登録申請書

氏名	性別	男	女
NAME	SEX	MALE	FEMALE

本籍	県	生年月日
REGISTERED	PREF.	DATE OF BIRTH
DOMICILE		

現住所	電話番号
THE PRESENT ADDRESS	PHONE
郵便番号	ファックス
Zip Code	FACSIMILE

併記する家族 FAMILY INCLUDED IN THIS SHEETS

名	性別	生年月日
GIVEN NAME	SEX	DATE OF BIRTH
-----		
名	性別	生年月日
GIVEN NAME	SEX	DATE OF BIRTH
-----		
名	性別	生年月日
GIVEN NAME	SEX	DATE OF BIRTH
-----		
名	性別	生年月日
GIVEN NAME	SEX	DATE OF BIRTH
-----		
名	性別	生年月日
GIVEN NAME	SEX	DATE OF BIRTH