

# 出生届

平成 年 月 日届出

長 殿

|                    |                    |      |     |     |     |     |
|--------------------|--------------------|------|-----|-----|-----|-----|
| 受理 平成 年 月 日<br>第 号 | 発送 平成 年 月 日<br>長 印 |      |     |     |     |     |
| 送付 平成 年 月 日<br>第 号 |                    |      |     |     |     |     |
| 書類調査               | 戸籍記載               | 記載調査 | 調査票 | 附 票 | 住民票 | 通 知 |

|   |   |
|---|---|
| (1) 子の氏名                                      | (よみかた)<br>氏 名<br>父 母 と の 続 き 柄<br><input type="checkbox"/> 嫡 出 子 ( <input type="checkbox"/> 男 )<br><input type="checkbox"/> 嫡 出 で な い 子 ( <input type="checkbox"/> 女 )  |
| (2) 生まれたとき                                    | 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 時 分<br><input type="checkbox"/> 午後   |
| (3) 生まれたところ                                   | 番 地 号<br>番 地 号  |
| (4) 住 所<br>(住民登録を<br>するところ)                   | (よみかた)<br>世帯主の氏名 世帯主との続き柄<br>番 地 号  |
| (5) 父 母 の 氏 名<br>生 年 月 日<br>(子が生まれた<br>ときの年齢) | 父 年 月 日 (満 歳)<br>母 年 月 日 (満 歳)  |
| (6) 本 籍<br>(外国人のときは<br>国籍だけを書いて<br>ください)      | 番 地 号<br>筆頭者の<br>氏名   |
| (7) 同居を始めたとき                                  | 年 月 (結婚式をあげたとき、または、同居を始め<br>たときのうち早いほうを書いてください)   |
| (8) 子が生まれた<br>ときの世帯の<br>おもな仕事と                | <input type="checkbox"/> 1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯<br><input type="checkbox"/> 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯<br><input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業者数が1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5)<br><input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5)<br><input type="checkbox"/> 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯<br><input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯<br>(国勢調査の年…平成 年…の4月1日から翌年3月31日までに子が生まれたときだけ書いてください) |
| (9) 父 母 の 職 業                                 | 父の職業 母の職業   |
| その他   |   |
| 届 出 人   | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 2. 法定代理人 ( ) <input type="checkbox"/> 3. 同居者 <input type="checkbox"/> 4. 医師 <input type="checkbox"/> 5. 助産師 <input type="checkbox"/> 6. その他の立会者<br><input type="checkbox"/> 7. 公設所の長<br>住 所 番 地 号<br>本 籍 番 地 筆 頭 者 の 氏 名<br>署 名 印 年 月 日 生   |

|     |              |
|-----|--------------|
| 連絡先 | 電話 ( )       |
|     | 自宅・勤務先[ ]・携帯 |

**記入の注意**  
鉛筆や消えやすいインキで書かない  
てください。

子が生まれた日からかぞえて14日以内に出してください。

届書は、1通でさしつかえありません。

子の名は、常用漢字、人名用漢字、かたかな、ひらがなで書いてください。

よみかたは、戸籍には記載されません。住民票の処理上必要ですから書いてください。

には、あてはまるものに☑のようになるしをつけてください。

筆頭者の氏名には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく基幹統計調査、厚生労働省所管)にも用いられます。

子の父または母が、まだ戸籍の筆頭者となっていない場合は、新しい戸籍がつくられますので、この欄に希望する本籍を書いてください。

届出人は、原則として子の父または母です。届出人が署名押印したあと届書を持参する方は親族、その他の方でもかまいません。

◎母子健康手帳と届出人の印をご持参ください。

# 出生証明書

記入の注意

|                                |   |                           |
|--------------------------------|---|---------------------------|
| 子の氏名                           | 男女の別  | 1男 2女                     |
| 生まれたとき                         | 平成 年 月 日  | 午前 時 分<br>午後              |
| 出生したところ及びその種別                  | 出生したところの種別  | 1病院 2診療所 3助産所<br>4自宅 5その他 |
|                                | 出生したところ   | 番 地 号                     |
|                                | (出生したところの種別1~3)<br>施設の名称                              |                           |
| (11) 体重及び身長                    | 体重<br>グラム   | 身長<br>センチメートル             |
| (12) 単胎・多胎の別                   | 1単胎 2多胎 ( 子中第 子)                                      |                           |
| (13) 母の氏名                      | 妊 娠 週 数   | 満 週 日                     |
| (14) この母の出産した子の数               | 出生子 (この出生子及び出生後死亡した子を含む)<br>死産児 (妊娠満22週以後)            | 人 胎                       |
| (15) 1. 医師<br>2. 助産師<br>3. その他 | 上記のとおり証明する。<br>平成 年 月 日<br>(住所)<br>番 地 号<br>(氏名)<br>印 |                           |

夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いてください。

体重及び身長は、立会者が医師又は助産師以外の者で、わからなければ書かなくてもかまいません。

この母の出産した子の数は、当該母又は家人などから聞いて書いてください。

この出生証明書の作成者の順序は、この出生の立会者が例えば医師・助産師ともに立ち会った場合には医師が書くように1,2,3の順序に従って書いてください。

Mar 18<sup>th</sup> my birth flower

Snapdragon

キンギョソウ

