

出生届

令和 年 月 日届出

長 殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日 第 号					
送付 令和 年 月 日 第 号	長 印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通知

生 ま れ た 子	(よみかた) 子の氏名 (外国人のときは ローマ字を付記 してください) 氏 名 父母との 続き柄 <input type="checkbox"/> 嫡出子 (<input type="checkbox"/> 男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (<input type="checkbox"/> 女)
	生まれたとき 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後
	生まれたところ 番地 番 号
	住 所 (住民登録をする) 世帯主 の氏名 世帯主と の続き柄 番地 番 号
生 ま れ た 子 の 父 と 母	父母の氏名 生 年 月 日 (子が生まれたと きの年齢) 父 年 月 日 (満 歳) 母 年 月 日 (満 歳)
	本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください) 筆頭者 の氏名 番地 番
	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 たときのうち早いほうを書いてください)
	子が生まれた ときの世帯の おもな仕事と 父母の職業 <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 <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 <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) <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) <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 <input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯 (国勢調査の年... 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) 父の職業 母の職業
そ の 他	
届 出 人	<input type="checkbox"/> 1. 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. 助産婦 <input type="checkbox"/> 6. その他の立会者 <input type="checkbox"/> 7. 公設所の長
	住 所 番地 番 号
	本 籍 番地 番 筆頭者 の氏名
	署 名 印 年 月 日生

事 件 簿 番 号

日中連絡のとれるところ
電話 ()
自宅 勤務先 呼出(方)

字訂正
字加入
字削除
届出印

WELCOME to the WORLD

出生証明書

子の氏名		男女 の別	1男 2女
生まれたとき	令和 年 月 日	午前 時 分 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 4 自宅 5 その他	
	出生した ところ	番地 番 号	
	(出生したところ の種別1~3) 施設の名称		
体重及び身長	体重 グラム	身長 センチメートル	
単胎・ 多胎の別	1 単胎 2 多胎 (子中第 子)		
母の氏名		妊娠 週数	満 週 日
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) 死産児 (妊娠満22週以後)		人 胎
1 医 師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。 令和 年 月 日 (住所) (氏名)	番地 番 号 印	

Day /

Time am / pm

Height cm

Weight kg

ANNIVERSAIRE

