

I pray for your happiness.

出生届

年 月 日 届出

長 殿

受理	年	月	日	発送	年	月	日
第		号					
送付	年	月	日	長印			
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) (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	☐ 嫡 出 子 ☐ 嫡出でない子	☐ 男 ☐ 女
(2)	生まれたとき	年	月	日	☐ 午前 ☐ 午後	時 分
(3)	生まれたところ	番地 番 号				
(4)	住 所 (住民登録をする ところ)	番地 番 号				
(5)	父母の氏名 生 年 月 日 (子が生まれたとき の年齢)	父	母			
(6)	本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)	番地 番 号				
(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 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 ときの世帯の おもな仕事と	☐ 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 ☐ 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 ☐ 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） ☐ 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） ☐ 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 ☐ 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)				
(9)	父 母 の 職 業	父の職業 母の職業				
その他						
届 出 人	☐ 1. 父 ☐ 2. 法定代理人() ☐ 3. 同居者 ☐ 4. 医師 ☐ 5. 助産師 ☐ 6. その他の立会者 ☐ 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						

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。

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。子が外国人のときは、原則かたかなで書くとともに、住民票の処理上必要ですから、ローマ字を付記してください。

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☑のようにし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、子の父又は母です。届出人が署名押印した後、届書を持参する方は親族、その他の方でもさしつかえありません。

◎母子健康手帳と届出人の印をご持参下さい。

連絡先	電話 ()
	自宅・勤務先 ()・携帯

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	年 月 日		午前 午後	時 分
(10) 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			
(11) 体重及び身長	体重 グラム	身長 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) 死産児 (妊娠満22週以後)		人 胎	
(15) 1. 医 師 2. 助 産 師 3. そ の 他	上記のとおり証明する。 (住所) (氏名)		年 月 日 番地 番 号 印	

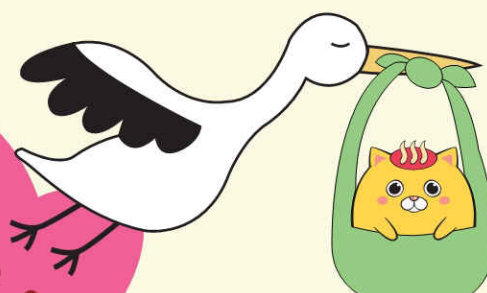
夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いてください。

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。

長
波 崎
佐 県
見
町



はちやまる