

# 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) 生<br>(2) ま<br>(3) れ<br>(4) た<br>子                     | (よ み か た)<br>子 の 氏 名<br>(外国人のときは<br>ローマ字を付記<br>してください)                                                                                                                                                                                     | 氏                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 名          | 父母と<br>の<br>続 き 柄                                          | <input type="checkbox"/> 嫡 出 子 ( <input type="checkbox"/> 男 )<br><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<br><input type="checkbox"/> 午後 | 時 分                                                                                                                             |
|                                                           | 生まれたところ                                                                                                                                                                                                                                    | 番地<br>番 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                                            |                                                                                                                                 |
|                                                           | 住 所<br>(住民登録を<br>するところ)                                                                                                                                                                                                                    | 番地<br>番 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                                            |                                                                                                                                 |
| (5) 生<br>(6) ま<br>(7) れ<br>(8) た<br>子<br>の<br>父<br>と<br>母 | 父 母 の 氏 名<br>生 年 月 日<br>(子が生まれた<br>ときの年齢)                                                                                                                                                                                                  | 父                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 母          |                                                            |                                                                                                                                 |
|                                                           | 本 籍<br>(外国人のときは<br>国籍だけを書い<br>てください)                                                                                                                                                                                                       | 番地<br>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<br>たときのうち早いほうを書いてください)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                            |                                                                                                                                 |
|                                                           | 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<br>(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<br>(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 |            |                                                            |                                                                                                                                 |
|                                                           | 父 母 の 職 業                                                                                                                                                                                                                                  | (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)<br>父の職業 母の職業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                            |                                                                                                                                 |
|                                                           | そ<br>の<br>他                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                            |                                                                                                                                 |
| 届<br>出<br>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. 助産師 <input type="checkbox"/> 6. その他の立会者<br><input type="checkbox"/> 7. 公設所の長 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                            |                                                                                                                                 |
|                                                           | 住 所                                                                                                                                                                                                                                        | 番地<br>番 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                                            |                                                                                                                                 |
|                                                           | 本 籍                                                                                                                                                                                                                                        | 番地<br>番                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 筆頭者の<br>氏名 |                                                            |                                                                                                                                 |
|                                                           | 署 名                                                                                                                                                                                                                                        | 印 年 月 日生                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                                                            |                                                                                                                                 |
| 事 件 簿 番 号                                                 |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | 連<br>絡<br>先                                                | 電話 ( )<br>自宅・勤務先[ ]・携帯                                                                                                          |

## 記入の注意

鉛筆や消えるボールペン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。

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。

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<br>の 別 | 1 男 2 女   |
| 生まれたとき                              | 年 月 日                                            |                                | 午前<br>午後  | 時 分       |
| (10) 出 生 し た<br>と ころ 及 び<br>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<br>番 号                      |           |           |
|                                     | (出生したところ<br>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・<br>多胎の別                    | 1 単胎 2 多胎 ( 子中第 子 )                              |                                |           |           |
| (13) 母 の 氏 名                        |                                                  | 妊娠<br>週数                       | 満 週 日     |           |
| (14) この母の出産<br>した子の数                | 出生子 (この出生子及び出生後<br>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>年 月 日                             |                                |           |           |
|                                     | (住所)                                             |                                |           | 番地<br>番 号 |
|                                     | (氏名)                                             |                                |           | 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  
医師に書くように1、  
2、3の順序に従っ  
て書いてください。

Happy Birthday!