



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					
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

(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	<input type="checkbox"/> 嫡 出 子 <input type="checkbox"/> 嫡 出 で ない 子	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(2)	生まれたとき	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 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 年 月 日 (満 歳)	母 年 月 日 (満 歳)		
(6)	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	世帯主 の氏名	世帯主と の続き柄	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	<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 <small>(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)</small>			
(9)	父母の職業	父の職業	母の職業		
その他	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	<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 <input type="checkbox"/> 7. 公設所の長 住所 (4)欄に同じ 番地 番 号 本籍 (6)欄に同じ 番地 番 筆頭者の氏名 (6)欄に同じ 署名 (※押印は任意) 印 年 月 日生				
事件簿番号	連絡先		電話 () 自宅・携帯・勤務先・呼出[]		

宇治田原町

記入の注意

鉛筆や消えるボールペンは使用しないでください。

子が生まれた日をふくめて14日以内に本籍地、住所地又は、出生地のいずれかの役場に出してください。

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が、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☑のようにするしをつけてください。

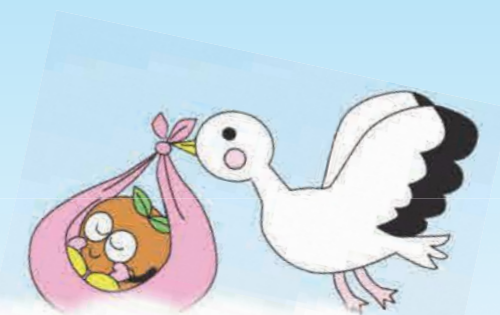
筆頭者の氏名には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

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。届出人が署名したあと届書を持参する方は親族、その他の方もさしつかえありません。

◎持参するもの 母子健康手帳



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	令和 年 月 日	午前 午後 時 分
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 (出生したところの種別1~3) 施設の名称	番地 番 号
体重及び身長	体重	身長
	グラム	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) 番地 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が書くように1,2,3の順序に従って書いてください。



茶ッピー