



出生届

年 月 日届出

長 殿

受理 第 号	年 月 日	発送 第 号	年 月 日
送付 第 号	年 月 日	長 印	
書類調査	戸籍記載		
		附 票	住民票
			通 知

(1) 生 ま れ た 子	(よみかた) 子の氏名 <small>(外国人のときはローマ字を付記してください)</small>	氏 名	父母との 続き柄	<input type="checkbox"/> 嫡 出 子 (<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子
	(2) 生 ま れ た と き	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
(3) 生 ま れ た と こ ろ	住 所	番地 番 号	番地 番 号	
	(よみかた) 世帯主 の氏名	世帯主 の続き柄		
(4) 父 母 の 氏 名 生 年 月 日 <small>(子が生まれた ときの年齢)</small>	父	年 月 日 (満 歳)	母	年 月 日 (満 歳)
	本 籍 <small>(外国人のときは 国籍だけを書いて ください)</small>	番地 番 号		
(5) 生 ま れ た 子 の 父 と 母	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	<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 <small>(日々または1年未満の契約の雇用者は5)</small> <input type="checkbox"/> 4. 3にあっ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にあっ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…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)</small>		
(6) 父 母 の 職 業	父の職業	母の職業		
	その他			
届 出 人	<input type="checkbox"/> 1. 父 母 <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	番地 番 号		
署 名	本籍	番地 番 号	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。

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 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 <small>(出生したところ の種別1-3 施設の名称)</small>	番地 番 号
(1) 体 重 及 び 身 長	体重	身長
	グラム	センチメートル
(2) 単 胎 ・ 多 胎 の 別	1 単胎 2 多胎(子中第 子)	
(3) 母 の 氏 名	妊娠 週数	満 週 日
(4) この母の出産 した子の数	出生子 <small>(この出生子及び出生後 死亡した子を含む)</small>	人胎 死産児(妊娠満22週以後)
(5) 1 医 師 2 助 産 師 3 そ の 他	上記のとおり証明する。	年 月 日
	(住所) (氏名)	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。