

# 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	記載調査	調査票
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"/> 嫡出でない子 ( <input type="checkbox"/> 女 )
		(2)	生まれたとき	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
(3)	生まれたところ	番地 番 号			
(4)	住 所 <small>(住民登録を するところ)</small>	番地 番 号			
(5)	生 ま れ た 子 の 父 と 母	父母の氏名 生年月日 <small>(子が生まれた ときの年齢)</small>	父	母	
			年 月 日 (満 歳)	年 月 日 (満 歳)	
(6)	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			
(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			
(9)	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) 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			
本籍	番地 番	筆頭者の氏名			
署名	印	年 月 日生			
事件簿番号		連絡先 電話 ( ) 自宅・勤務先[ ]・携帯			

## 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。



# 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 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	番地 番 号	
(11)	体重及び身長	体重	身長
		グラム	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。	
		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。

