

出生届

平成 年 月 日届出

長 殿

受理 平成 年 月 日 第 号		発送 平成 年 月 日	
送付 平成 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)	生	(よ み か た) 子 の 氏 名 (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)	ま	生まれたとき	年	月	日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
(3)	れ	生まれたところ	番地 番 号				
(4)	た	住 所 (住民登録をする) ところ	番地 番 号				
			世帯主 の氏名	世帯主と の続 き 柄			
(5)	生	父 母 の 氏 名 生 年 月 日 (子が生まれたと きの年齢)	父	母			
			年 月 日 (満 歳)	年 月 日 (満 歳)			
(6)	ま	本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)	番地 番				
			筆頭者 の氏名				
(7)	れ	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)	の	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 (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 と 母	父 母 の 職 業	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		日中連絡のとれるところ 電話 () 自宅 勤務先 呼出 (方)
-----------	--	--

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かない
てください。

子供が生まれた日からかぞえて14日
以内に出してください。

子の本籍地でない役場に出すときは、
2 通出してください。(市内に
提出する場合は、1 通で結構です。)。
2 通の場合でも、出生証明書は、原
本1 通と写し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。

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。

届出人の署名は届出義務者が自
署してください。
届出人が署名したあと届書をお
持ちになる方は、親族その他の
方でもかまいません。
届出義務者は、嫡出子の場合は
父または母、嫡出子でない子の
場合は母です。

母子手帳と届出人の印を
持参してください。

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	平成 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	番地 番 号		
	(出生したところ の種別1～3) 施設の名称			
体重及び身長	体重 グラム	身長 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。 平成 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。