

出生届

令和 年 月 日届出

長 殿

受 理 令 和 年 月 日	発 送 令 和 年 月 日					
第 号						
送 付 令 和 年 月 日	長 印					
第 号						
書類審査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通 知

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。

(1) 生	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) ま	生まれたとき	令 和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 時 分	<input type="checkbox"/> 午後	
	(3) れ	生まれたところ	番地 番 号			
(4) た	住 所 <small>(住民登録を) するところ</small>	番地 番 号				
		<small>(よみかた)</small>	世帯主との氏名	世帯主との続き柄		
(5) 生	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) ま	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				
		筆頭者の氏名				
(7) た	同居を始めたとき	年 月	<small>(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</small>			
(8) の	父と母	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			
		父母の職業	父の職業	母の職業	<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) 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 <input type="checkbox"/> (4)欄と同じ 番地 番 号 本 籍 <input type="checkbox"/> (6)欄と同じ 番地 番 号 筆頭者の氏名 <input type="checkbox"/> (6)欄と同じ 署 名 印 年 月 日生				

事件簿番号

平・令 年 月 日 父母婚姻

連絡先 電話 () 自宅・勤務先 []・携帯

出生証明書

記入の注意

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かくように1、2、3の順序に従って書いてください。

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 時 分 午後
(10) 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	出生したところの種別1~3の施設の名称	
	体重	グラム
(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)	人 胎
(15) 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

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。