

# 出生届

TSUREMOTE  
KOSODATE



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	長 印					
送付 令和 年 月 日						
第 号						
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通知

本届書中  
字訂正  
字消除  
字加入

母子手帳を持参してください。

(1) 生まれたとき	子の氏名 (よみかた) 氏 名 (外国人のときはローマ字を付記してください)	父母との続き柄 □嫡出子 (男) □女 □嫡出でない子
(2) 生まれたとき	令和 年 月 日	□午前 時 分 □午後 時 分
(3) 生まれたところ		番地 番 号
(4) 子の住所 (住民登録をするところ)	世帯主の氏名	世帯主との続き柄 番地 番 号
(5) 生まれた父母の氏名 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) 生まれた子の本籍 (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	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父母の職業	<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 (4)と同じ	番地 番 号	
本籍 (6)と同じ	番地 番	筆頭者 (6)と同じの氏名
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。
- 文字は、つづけないで正確にかいてください。
- □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。
- 子の名は、常用漢字、人名用漢字、かたかな、ひらがなでかいてください。
- 「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。
- 「嫡出子」とは、父母が婚姻中の子で、「嫡出でない子」とは、父母が婚姻していない子のことです。

## ◎届出期間

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。

## ◎届出地

子の本籍地、届出人の所在地 (住民登録地をふくむ) 又は生まれたところのいずれかの役場に出してください。

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かいてください。

## ◎届書の通数

届書は1通でさしつかえありません。

## ご持参いただくもの

- 届出人の印鑑
  - 母子健康手帳
  - 国民健康保険被保険者証 (加入者のみ)
- 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、子の父母です。届出人が署名したあと届書を持参する方は親族、その他の方でもかまいません。連絡先

電話 ( ) 番  
自宅、勤務先、呼出 ( ) 方

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

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。



Yatto Aetane

