

出 生 届

平成 年 月 日届出

長 殿

受 理	平 成	年	月	日	発 送	平 成	年	月	日
第	号				長 印				
送 付	平 成	年	月	日					
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	氏	名	父母との 続 き 柄	☐ 嫡 出 子 (☐ 男 ☐ 女) ☐ 嫡出でない子 (☐ 男 ☐ 女)
(2)	ま	生まれたとき	平成 年 月 日	☐ 午前 ☐ 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				
			(よみかた)	世帯主との 続 き 柄			
			世帯主の 氏名				
(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)	子	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	☐ 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 ☐ 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 ☐ 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) ☐ 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) ☐ 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 ☐ 6. 仕事をしている者のいない世帯				
(9)	父 と 母	父 母 の 職 業	(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) 父の職業 母の職業				
	そ の 他						
	届 出 人	☐ 1. 父 母 ☐ 2. 法定代理人 () ☐ 3. 同居者 ☐ 4. 医師 ☐ 5. 助産師 ☐ 6. その他の立会者 ☐ 7. 公設所の長					
		住 所	(4)欄に同じ		番地 番 号		
		本 籍	(6)欄に同じ		番地 番	筆頭者の 氏名	(6)欄に同じ
		署 名	印		年 月 日		生
事 件 簿 番 号				連 絡 先		電話 () 番 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。

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。

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。

◎母子健康手帳と届出人の印を
ご持参ください。

お子様のお誕生

おで 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 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		
	(出生したところ) の種別1~3 施設の名称			
(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。 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
序に従って書き
てください。