

出生届  
今日の日付  
平成 年 月 日届出  
長

受理 平成 年 月 日	送達 平成 年 月 日					
第 号	第 号					
送付 平成 年 月 日	第 号					
戸籍調査	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。  
子の名は、常用漢字、人名用漢字、かな、ひらがなで書いてください。

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 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(の種別1-3) 施設の名称	番地 番 号
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」、翌の12時は「午後0時」と書いてください。  
本届書中文字訂正字削除字加入  
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は医師・助産師ともに立ち会った場合には医師が書くようにし、2、3の順序に従って書いてください。

本届書中文字訂正字削除字加入



↑届出印を押印した場合は捺印を押印してください。

(1) 子の氏名	ののいろう じろう 氏 名 野々市 二郎	父母との続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (= <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (= <input type="checkbox"/> 女)
(2) 生まれたとき	平成 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 (住所登録をするところ)	石川県野々市市三納一丁目1番 号	世帯主の氏名	野々市 太郎
(5) 父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢)	父 野々市 太郎 昭和58年6月18日 (満〇歳) 平成	母 野々市 花子 昭和60年11月22日 (満〇歳) 平成	
(6) 本籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	石川県野々市市本町二丁目123 番地 番	筆頭者の氏名	野々市 太郎
(7) 同居を始めたとき	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 20年 5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)の常用労働者世帯で勤め先の従業員数が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 checked="" type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用労働者世帯及び会社団体の役員の世界(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. 住事をしていない者のいない世帯 <small>(同居調査の年の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) 父母の職業	父の職業	母の職業	
その他			
届出人	<input checked="" 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) 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	野々市 太郎 (野々市)	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 58年 6月 18日 生 <input type="checkbox"/> 平成	
事件簿番号			

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。  
出生証明書に記載のある「生まれたとき」、「出生したところ」をそのまま転記してください。(10)  
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、新しい戸籍がつけられますので、この欄に希望する本籍を書いてください。  
届出人は、原則として子の父又は母です。届出人が署名押印した後、届書を持参する方は親族、その他の方でもさしつかえありません。  
必ず記入してください。

連絡先  
電話 090-040X-XX04  
自宅・勤務先 (携帯)  
※ 日中連絡のとれる番号

届出のときお持ちになるもの  
○届出人の印(スタンプ印不可)  
○母子健康手帳  
○健康保険証(子の加入予定のもの)

希望する方を丸で囲む。  
新聞・広報  
① 載せる  
2. 載せない

↑ 押印は任意です。