

記入例

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 第 号					
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) 子の氏名	(よみかた) かわら たろう 氏 名 香春 太郎	父母との続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子
(2) 生まれたとき	平成 25 年 8 月 27 日 <input type="checkbox"/> 午前 9 時 50 分 <input checked="" type="checkbox"/> 午後	
(3) 生まれたところ	福岡県田川郡香春町大字香春744番 (番地)	
(4) 住所 (住民登録をするところ)	福岡県田川郡香春町大字高野994番 (番地)	
(5) 父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢)	父 香春 岳男 昭和56年 4 月 3 日 (満32歳)	母 香春 清子 昭和57年 3 月 13 日 (満31歳)
(6) 本籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	福岡県田川郡香春町大字採銅所5937番 (番地)	
(7) 同居を始めたとき	平成 23 年 7 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 checked="" 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	
(9) 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	<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. 助産婦 <input type="checkbox"/> 6. その他の立会者 <input type="checkbox"/> 7. 公設所の長 住所 福岡県田川郡香春町大字高野 994 (番地) 番 号 本籍 福岡県田川郡香春町大字採銅所5937番 (番地) 番 号 筆頭者の氏名 香春 岳男 署名 香春 岳男 (印) 印 昭和56年 4 月 3 日生	
事件簿番号	↑	
連絡先	電話 (0947)32-8400 番 自宅・勤務先・呼出 方	

この欄は、出生証明書の
※欄を転記して下さい。

(印)

この欄だけは、必ずお父さんかお母さんが記入して下さい。

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。

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。

◎母子健康手帳と届出人の印をご持参ください。

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 25 年 8 月 27 日 午前 9 時 50 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	福岡県田川郡香春町 大字香春744番 (番地) 番 号
(11) 体重及び身長	出生したところ(の種別1~3)施設の名称	香春病院
	体重	身長
(12) 単胎・多胎の別	2,800 グラム	50 センチメートル
(13) 母の氏名	①単胎 2多胎 (子中第 子)	妊娠週数 満40週 0日
(14) この母の出産した子の数	香春 清子	1人 死産児(妊娠満22週以後) 0胎
(15) 医師 助産婦 その他	上記のとおり証明する。 平成 25 年 8 月 27 日 (住所) 福岡県田川郡香春町 大字香春744番 (番地) 番 号 (氏名) 香春 栞雄 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婦以外の者で、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・助産婦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。

この枠内は、医師が記入するところですので、何も記入しないで下さい。