

出生届

令和 年 月 日届出

滋賀県甲賀市長 殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日					
送付 令和 年 月 日 第 号	滋賀県甲賀市長印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通 知

(1) 生 子 の 氏 名 (外国人のときはローマ字を付記してください)	氏 名	父母との 続 き 柄	<input type="checkbox"/> 嫡出子 <input type="checkbox"/> 嫡出でない子	(<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)
	姓	名		
(2) 生 ま れ た と き	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分	
(3) 生 ま れ た と ころ	番地 番 号			
(4) 住 所 (住民登録をするところ)	番地 番 号	(よみかた) 世帯主の氏名	世帯主と 子の続 き 柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子の子
(5) 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) 本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	番地 番 号	筆頭者 の氏名		
(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 母	<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労働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			
(9) 父 母 の 職 業	(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) 父の職業 母の職業			
そ の 他				
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) に同じ	番地 番 号		
	本籍 <input type="checkbox"/> (6) に同じ	番地 番 号	筆頭者 の氏名	<input type="checkbox"/> (6) に同じ
	署名	印	年 月 日	生

事件簿番号	父母の婚姻年月日 年 月 日	連絡先 電話 () 自宅・勤務先 []・携帯
-------	-------------------	--------------------------------

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。

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。

出生証明書

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	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。 令和 年 月 日 (住所) 番地 番 号 (氏名) 印	

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。

