

名前に使用できる文字は『人名用漢字』に限られます
記入前にお確かめ下さい。

出生届

平成25年1月1日届出

瑞穂町 長 殿

| | | | | | | |
|-------------|-------------|------|-----|-----|-----|-----|
| 受理 平成 年 月 日 | 発送 平成 年 月 日 | | | | | |
| 第 号 | | | | | | |
| 送付 平成 年 月 日 | 長 印 | | | | | |
| 第 号 | | | | | | |
| 書類調査 | 戸籍記載 | 記載調査 | 調査票 | 附 票 | 住民票 | 通 知 |

楷書で丁寧に
記入して下さい。

記入例

| | | | |
|--|---|---|---|
| (1) 子の氏名 | (よみかた) ニラモト 功太 氏 名 甲本 功太 | 父母との 続き柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (口男 口女) |
| (2) 生まれたとき | 平成12年12月1日 | <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 | 10時30分 |
| (3) 生まれたところ | 東京都瑞穂町大字福生1111 | 番地 101 | 母 |
| (4) 住 所 (住民登録を するところ) | 東京都瑞穂町大字石畑7 (よみかた) ニラモト 功太 世帯主の氏名 甲本 義雄 | 世帯主との 続き柄 | 子 |
| (5) 父母の氏名 生年月日 (子が生まれた ときの年齢) | 父 甲本 義雄 昭和34年12月5日 (満33歳) | 母 甲本 冬子 昭和37年6月10日 (満30歳) | |
| (6) 本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください) | 東京都羽村市 緑ヶ丘5丁目2 筆頭者の 氏名 甲本 義雄 | 番地 1 | |
| (7) 同居を始めたとき | 平成10年10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 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従業員の世帯(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 <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. 公産所の長 住所 東京都瑞穂町大字石畑7 番地 101 本籍 東京都羽村市緑ヶ丘5丁目2 番地 1 筆頭者の氏名 甲本 義雄 署名 甲本 義雄 昭和34年12月5日 生 | | |

父または母、もしくは父母両方が
署名捺印して下さい。持ってくる
方は、代理人でも構いません。

連絡先 電話 (557) 7548 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。

← 生まれた日も数える

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 \oplus 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。

※こちらは医師に証明を受けて下さい。

この欄は空白で
あっても書き込
む必要はありま
せん。

明書

記入の注意

| | | |
|---|------------------------------|--|
| 子の氏名 | 男女の別 | <input checked="" type="radio"/> 男 2女 |
| 生まれたとき | 平成12年12月1日 | <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 10時30分 |
| 出生したと ころの種別 | 出生したと ころ | 1病院 2診療所 3助産所 4自宅 5その他 |
| 出生した ところ及び その種別 | 出生した ところ | 東京都瑞穂町福生 1111 番地 母 |
| | (出生したところ の種別1~3 施設の名称) | 〇〇病院 |
| (11) 体重及び身長 | 体重 | 身長 |
| | 〇〇〇〇グラム | 〇〇〇センチメートル |
| (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40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) | 1人 |
| | 死産児(妊娠満22週以後) | 胎 |
| (15) 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。 | 上記のとおり証明する。 平成12年12月2日 | |
| 1 医師 | (住所) | 番地 番号 |
| 2 助産 | | |
| 3 その他 | (氏名) 〇〇〇子 | 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。

◆記載を誤った 場合の訂正方法

瑞穂町 福生市

間違った部分に二重線を引き、
その上に届出人の印をおす

ご不明な点は
役場住民課住民係(557-7548)
まで、お気軽にどうぞ!