

# 出生届

令和 年 月 日届出

長 殿

受理 令和 年 月 日	発送 令和 年 月 日					
第 号	第 号					
送付 令和 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

## 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○のようになるしをつけてください。

# 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	令和 年 月 日	午前 時 分 午後 時 分			
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
出生したところ及びその種別	出生したところの種別 1~3	番地 番 号	施設の名称		
体重及び身長	体重	身長			
	グラム	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)	人 胎	死産児 (妊娠満22週以後)		
1 医師	2 助産師	3 その他	上記のとおり証明する。		
	(住所)	令和 年 月 日	番地 番 号		
	(氏名)				

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、この出生の立会人が例えば医師・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の順序に従って書いてください。

(1) 子の氏名	(よみかた) 氏 名	父母との続き柄	<input type="checkbox"/> 嫡出子 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 <input type="checkbox"/> 女
(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	(よみかた) (住民登録を) するところ	世帯主と子の続き柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
(5) 父母の氏名	父 母	生年月日 (子が生まれたときの年齢)	年 月 日 (満 歳) 年 月 日 (満 歳)
(6) 本籍	番地 番	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職業と父母の職業	<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 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 <small>(国勢調査の年…令和 2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	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	<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 (4)欄に同じ 本籍 (6)欄に同じ 番地 番 筆頭者の氏名 (6)欄に同じ 署名 (※押印は任意) 印 年 月 日生		

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。

※ 出生の手続きについて、悩みや困りごとがあれば、お近くの市区町村又は法務局にご相談ください。

出生届を届け出なければ、その子の戸籍がつけられず、不利益を被るおそれがあります。

詳しくは法務省のホームページをご覧ください。

無戸籍 法務省

◎母子健康手帳と届出人の印をご持参ください。



字訂正  
字加入  
字削除  
印

父母の婚姻年月日 年 月 日

連絡先 電話 ( ) 自宅・勤務先 [ ] ・携帯