

# 出生届

令和 年 月 日届出

千葉県習志野市長 殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日 長印					
送付 令和 年 月 日 第 号						
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通知 <input type="checkbox"/> 9-2 <input type="checkbox"/> 19-3

## 記入の注意

鉛筆や消えやすいインクで書かないでください。

子が生まれた日からかぞえて14日以内に提出してください。

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。

太枠内□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、新しい戸籍が作られますので、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	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		
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。 令和 年 月 日 (住所) (氏名)	番地 番 号	

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。

※出生届の手続について、悩みや困りごとがあれば、お近くの市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、その子の戸籍が作られず、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](#)

Baby has come!

(1) 子の氏名 (よみかた) (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"/> 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 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
(3) 生まれた子	(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)	世帯主の氏名	世帯主との続き柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
(5) 生まれた子	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	
(7) 子	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	<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(日々又は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... 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) 母	父母の職業	父の職業	母の職業
	その他	◇命名前の出生証明書	
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
事件簿番号			
連絡先	父・母・その他の方 ( ) 電話 ( )		

日中連絡のとれる番号をご記入ください。

父母婚姻年月日  
年 月 日

母の従前戸籍確認済

