

千葉県習志野市長 殿

|                                                                                       |      |               |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|--|--|--|
| 受 理 令 和 年 月 日<br>第 号                                                                  |      | 発 送 令 和 年 月 日 |  |  |  |
| 送 付 令 和 年 月 日<br>第 号                                                                  |      | 長 印           |  |  |  |
| 書類調査                                                                                  | 戸籍記載 |               |  |  |  |
| <div> <input type="checkbox"/> 9-2         <input type="checkbox"/> 19-3       </div> |      |               |  |  |  |

|             |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |   |                 |                                                                                                                               |                                                            |         |   |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|---|
| (1)         | 生<br>ま<br>れ<br>た<br>子                                                                                                                                                                                                                       | (フリガナ)<br><b>子の氏名</b><br>(外国人のときは<br>ローマ字を付記<br>してください)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 氏                                                                                   | 名 | 父母と<br>の<br>続き柄 | <input type="checkbox"/> 嫡出子 ( <input type="checkbox"/> 男 )<br><input type="checkbox"/> 嫡出でない子 ( <input type="checkbox"/> 女 ) |                                                            |         |   |
|             |                                                                                                                                                                                                                                             | 生まれたとき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 令和                                                                                  | 年 | 月               | 日                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 午前<br><input type="checkbox"/> 午後 | 時       | 分 |
|             |                                                                                                                                                                                                                                             | 生まれたところ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 番地<br>番                                                                             |   |                 |                                                                                                                               |                                                            |         |   |
|             |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>住 所</b><br>(住民登録を<br>するところ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 世帯主<br>の氏名 世帯主と<br>の続き柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |                 |                                                                                                                               |                                                            |         |   |
| (5)         | 生<br>ま<br>れ<br>た<br>子<br>の<br>父<br>と<br>母                                                                                                                                                                                                   | 父母の氏名<br>生年月日<br>(子が生まれた<br>ときの年齢)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 父                                                                                   | 母 |                 |                                                                                                                               |                                                            |         |   |
|             |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年                                                                                   | 月 | 日 (満 歳)         | 年                                                                                                                             | 月                                                          | 日 (満 歳) |   |
|             |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>本 籍</b><br>(外国人のときは<br>国籍だけを書い<br>てください)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 番地<br>番                                                                             |   |                 |                                                                                                                               |                                                            |         |   |
|             |                                                                                                                                                                                                                                             | 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<br>たときのうち早いほうを書いてください)                                     |   |                 |                                                                                                                               |                                                            |         |   |
| (8)         | 子<br>が<br>生<br>ま<br>れ<br>た<br>と<br>き<br>の<br>世<br>帯<br>の<br>お<br>も<br>な<br>仕<br>事<br>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<br><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<br><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)<br><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)<br><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<br><input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯 |                                                                                     |   |                 |                                                                                                                               |                                                            |         |   |
|             |                                                                                                                                                                                                                                             | 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)<br>父の職業                              |   |                 |                                                                                                                               |                                                            | 母の職業    |   |
| (9)         |                                                                                                                                                                                                                                             | その他<br>◇命名前の出生証明書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |   |                 |                                                                                                                               |                                                            |         |   |
| 届<br>出<br>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<br><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<br>番                                                                                                                       | 筆頭者<br>の氏名 (6) 欄に同じ                                        |         |   |
|             | 署 名<br>(※押印は任意)                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |   |                 | 印                                                                                                                             | 年 月 日生                                                     |         |   |
| 事 件 簿 番 号   |                                                                                                                                                                                                                                             | 連絡<br>先 父・母・その他の方 ( )<br>電話 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |   |                 |                                                                                                                               |                                                            |         |   |

日中連絡のとれる番号をご記入ください。

## 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

|      |                                |                                                        |                                |           |
|------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|
|      | 子 の 氏 名                        |                                                        | 男女<br>の別                       | 1 男 2 女   |
|      | 生まれたとき                         | 令和 年 月 日                                               | 午前<br>午後                       | 時 分       |
| (10) | 出 生 し た<br>と ころ 及 び<br>そ の 種 別 | 出生したと<br>ころの種別                                         | 1 病院 2 診療所 3 助産所<br>4 自宅 5 その他 |           |
|      |                                | 出 生 し た<br>と ころ                                        |                                | 番地<br>番 号 |
|      |                                | (出生したところ)<br>の種別 1～3<br>施設の名称                          |                                |           |
| (11) | 体重及び身長                         | 体重<br>グラム                                              | 身長<br>センチメートル                  |           |
| (12) | 単胎・<br>多胎の別                    | 1 単胎 2 多胎 ( 子中第 子)                                     |                                |           |
| (13) | 母 の 氏 名                        |                                                        | 妊娠<br>週数                       | 満 週 日     |
| (14) | この母の出産<br>した子の数                | 出生子 ( この出生子及び出生後<br>死亡した子を含む ) 人<br>死産児 (妊娠満 22 週以後) 胎 |                                |           |
| (15) | 1 医 師<br>2 助 産 師<br>3 そ の 他    | 上記のとおり証明する。<br>令和 年 月 日<br>(住所)<br>番地<br>番 号<br>(氏名)   |                                |           |

### 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。

※出生届の手續について、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、その子の戸籍がつくられず、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**

🔍 無戸籍 法務省