

記載例

出生届

受理 令和 年 月 日 発送 令和 年 月 日		第 号		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	
北海道 上川郡 上川町 長 殿					
令和 元年 5月 7日 届出					
(1) 子の氏名	(よみかた) 上川 太郎	父母との続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 嫡出でない子
(2) 生まれたとき	令和 元年 5月 1日		<input type="checkbox"/> 午前	7時 25分	<input checked="" type="checkbox"/> 午後
(3) 生まれたところ	北海道 上川郡 上川町 花園町 175		番地	番	号
(4) 住所	北海道 上川郡 上川町 南町 180		番地	番	号
(5) 父母の氏名	父 上川 一郎	母 上川 花子			
(6) 生まれたとき	父 平成 元年 年 12月 1日 (満29歳)	母 平成 5年 3月 3日 (満26歳)			
(7) 本籍	北海道 旭川市 永山 6条 19丁目 1		番地	番	号
(8) 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〕		
(9) 子の父と母のおもな仕事	<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 checked="" 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				
(10) 父母の職業	父の職業		母の職業		
(11) その他					
(12) 届出人	<input type="checkbox"/> 1. 父 <input type="checkbox"/> 2. 法定代理人 <input type="checkbox"/> 3. 同居人 <input type="checkbox"/> 4. 医師 <input type="checkbox"/> 5. 助産師 <input type="checkbox"/> 6. その他の立会人 <input checked="" type="checkbox"/> 7. 公設所の長				
(13) 住所	北海道 上川郡 上川町 南町 180		番地	番	号
(14) 本籍	北海道 旭川市 永山 6条 19丁目 1		番地	番	号
(15) 署名	上川 花子		筆頭者の氏名	上川 一郎	
(16) 事件簿番号	平成 5年 3月 3日生				

記入の注意

鉛筆や消えやす...
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。

子の氏名には、戸籍のはじめに記されている人の氏名を書いてください。

世帯主が祖父なら「子の子」と書きます。「長男」「長女」「養子」「養女」等の場合でも「子」と記入します。

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。

◎母子健康手帳と届出人の印をご持参下さい。

連絡先
電話 01658(2)〇〇××番
自宅・勤務先・呼出 方

出生証明書

子の氏名	男 女		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	番地	番号
(11) 体重及び身長	出生したところの種別1~	施設の名	
(12) 単胎・多胎の別	体重	身長	
(13) 母の氏名	グラム	センチメートル	
(14) この母の出産した子の数	1単胎 2多胎(子中第 子)	妊娠週数	満 週 日
(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)	番	号
		印	

持参していただくもの

- ① 出生届書
- ② 届出人の印鑑 *スタンプ印は不可
- ③ 母子健康手帳

子の氏名は正確な字体で書いてください。名前に使える字には制限があります。(常用漢字・人名用漢字・ひらがな・カタカナ)詳しくはお尋ねください。

出生証明書の「生まれたとき」「出生したところ」を写してください。住所のみで、施設の名称は記入の必要ありません。

生まれた子が嫡出でない子の場合、父の氏名・生年月日は空欄になります。

父母の本籍を記入してください。

父母の世帯の主な仕事を記入してください。

届出人は父または母です。届出人が署名押印した後、届出書を持参するのは親族その他の方でもかまいません。

届出する年月日を記入してください。

嫡出子の場合、同一父母から生まれた順序にしたがって「長」、「二」、「三」と記入し、男女の別にチェックします。嫡出でない子の場合、母が分娩した嫡出でない子の出生の順序にしたがって「長」、「二」、「三」と記入し、男女の別にチェックします。

「子の氏名」欄は空欄でもそのまま届出ください。

出生証明書は、医師または助産師にしか記入できない欄です。絶対に加筆・修正しないでください。

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方で、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。