

# 出生届

令和 年 月 日届出

道志村 長 殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日 第 号					
送付 令和 年 月 日 第 号	長 印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 表	住民票	通 知

(1)	子の氏名	(よみかた)	氏 名	父母との 続柄	<input type="checkbox"/> 摘 出 子 ( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ) <input type="checkbox"/> 摘出でない子 ( <input type="checkbox"/> 男 <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)	生まれたところ	番地 番 号	番地 番 号	
		(4)	住 所 (住民登録を するところ)	(よみかた) 世帯主の氏名	世帯主との 続柄	番地 番 号
(5)	生まれた子の父と母	父母の氏名 生年月日 (子が生まれた ときの年齢)	父	母	年 月 日 (満 歳) 年 月 日 (満 歳)	
		本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	筆頭者 の氏名		番地 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 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)の常用勤務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務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				
		父母の職業 (国勢調査の年・・・令和 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		
(9)	父母の職業	父の職業	母の職業			
(10)	その他					
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. 助産婦 <input type="checkbox"/> 6. その他の立会者 <input type="checkbox"/> 7. 公務所の長					
	住 所	番地 番 号				
	本 籍	番地 番	筆頭者 の氏名			
	署 名	印	年 月 日 生			
事件簿番号		連絡先		電話( ) 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でください。

子が生まれた日からかぞえて14日以内にしてください。

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。住民票の処理場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す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



©TOKYO 2020

## 出生証明書

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
(11) 体重及び身長	体重	身長
		グラム
(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 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 )	人 胎
(15)	上記のとおり証明する。	
	1 医師	令和 年 月 日
	2 助産師	(住所)
3 その他	番地 番 号	
	(氏名)	印

## 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、立合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。

道志村は東京2020オリンピック競技大会自転車ロードレースのコース会場です。

道志村はオリンピック・パラリンピックを応援しています。



道志村