

# 出生届

令和〇年〇月〇日届出

愛知県尾張旭市長殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日					
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	附票	住民票	通知

(1) 生まれたとき	子の氏名 (外国人のときはローマ字を付記してください) おわり 氏 あさひ 名 尾張 あさひ	父母との続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長 <input type="checkbox"/> 男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (長 <input checked="" type="checkbox"/> 女)
(2) 生まれたところ	愛知県瀬戸市西追分町160	番地 番 号
(3) 住所	愛知県尾張旭市東大道町原田2600番地1	
(4) 父母の氏名生年月日	父 尾張 太郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日(満〇〇歳)	母 尾張 花子 平成〇〇年〇〇月〇〇日(満〇〇歳)
(5) 本籍	愛知県尾張旭市東大道町原田2600	番地 番 号 1
(6) 同居を始めたとき	平成〇〇年〇〇月 (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)	
(7) 子が生まれたときの世帯のおもな仕事	<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 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	
(8) 父母の職業	父の職業	母の職業
(9) その他		
届出人	<input checked="" 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	
署名	尾張 太郎	印 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生

事件簿番号

連絡先	電話〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
	自宅・勤務先[ ]・携帯

住コ窓・郵

## 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。

□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。

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。

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	令和〇年〇月〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 10時30分 <input type="checkbox"/> 午後
出生したところの種別	出生したところ	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	愛知県瀬戸市西追分町160 番地 番 号
	(出生したところの種別1~3施設の名称)	〇〇〇病院
(11) 体重及び身長	体重 3,000 グラム	身長 50 センチメートル
(12) 単胎・多胎の別	①単胎 2 多胎 ( 子中第 子)	
(13) 母の氏名	尾張 花子	妊娠週数 満40週0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)	1人
	死産児(妊娠満22週以後)	0胎
(15) ①医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。 令和〇年〇月〇日 (住所) 愛知県瀬戸市西追分町160 番地 番 号 (氏名) 愛知 一郎	

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、その子の戸籍がつかれず、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