

# 出生届

令和 年 月 日届出

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)	氏 名	父母との続柄 <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
(3) 生まれたところ	(4) 住 所 (住民登録をするところ)	番地番 号	番地番 号
		(よみかた) 世帯主の氏名	世帯主との続柄
(5) 生まれたとき	父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢)	父 昭和 年 月 日 (満 歳) 平成	母 昭和 年 月 日 (満 歳) 平成
	(6) 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
(7) 子の父と母	同居を始めたとき	平成 年 月	(結婚式をあげたとき、または同居を始めたと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	
(9) その他	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	
	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	住所	(4)と同じ 番地番 号	
	本籍	(6)と同じ 番地番 筆頭者の氏名 (6)と同じ	
署名 (※押印は任意)	印	昭和 年 月 日生	
事件簿番号	婚姻年月日 年 月 日	連絡先	電話 ( ) 自宅・勤務先 [ ]・携帯

## 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。消せるボールペンは使用しないでください。

子が生まれた日から数えて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。子が外国人の時は、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、必要ですので記入してください。

□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。

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人は親族、他の人でもかまいません。

◎母子健康手帳をご持参ください。

# 出生証明書

子の氏名	男女の別	1男 2女
生まれたとき	令和 年 月 日	午前 時 分 午後
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(出生したところの種別1~3)施設の名称	番地番 号
(11) 体重及び身長	体重 グラム	身長 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	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) 死産児 (妊娠満22週以後)	人胎
(15) 1 医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。 令和 年 月 日 (住所) (氏名)	番地番 号 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下さい。出生届を届け出なければ、その子の戸籍が作られず、不利益を被る恐れがあります。詳しくは法務省のホームページをご覧ください。  無戸籍 法務局

本届書中  
字訂正  
字消除  
字加入