

出生届

令和 年 月 日届出

受理 令和 年 月 日	発送 令和 年 月 日					
第 号	表印					
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

(1) 子の氏名	(よみかた)	氏 名	父母との 続き柄	<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 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
(3) 生まれたところ	住所	番地 番 号	番地 番 号	
	(4) (住民登録を) するところ	(よみかた)	世帯主の氏名	世帯主との続き柄
(5) 父母の氏名 生年月日 (子が生まれた ときの年齢)	父	年 月 日 (満 歳)	母	年 月 日 (満 歳)
	(6) 本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	籍頭者の 氏名	番地 番	
(7) 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 母	<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(官公庁を除く)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界(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) 父母の職業	(開業調査の年一平成 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)		
その他	父の職業	母の職業		
	<input type="checkbox"/> 1. 父 <input type="checkbox"/> 1. 母 <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			
届 出 人	住所	番地 番 号	番地 番 号	
	本籍	番地 番	籍頭者の 氏名	
	署名	印	年 月 日	生
事件簿番号		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。

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。

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。

華頭者の氏名には、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。届出人が署名押印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。

母子健康手帳と届出人の印をご持参ください。

※出生届の手続について、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、その子の戸籍がつけられず、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](#)

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 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
(10) 出生したところ及びその種別	(出生したところ)の種別1-3	施設の名称
	体重及び身長	体重 グラム
(11) 体重及び身長	1 単胎 2 多胎 (子中第 子)	
(12) 単胎・多胎の別	母の氏名	妊娠週数 満 週 日
(13) 母の氏名	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
(14) この母の出産した子の数	上記のとおり証明する。 令和 年 月 日	
(15) 1 医師 2 助産師 3 その他	(住所)	番地 番 号 印
	(氏名)	

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先、助産師が次に、2、3の順序に従って書いてください。