

出生届

令和 年 月 日 届出

東京都狛江市 長 殿

受理	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) 生	(よみかた) 子の氏名 <small>(外国人のときはローマ字を付記してください)</small>	氏 名	父母との 続き柄	<input type="checkbox"/> 嫡 出 子 <input type="checkbox"/> 嫡出でない子	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(2) ま	生まれたとき	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分	
(3) 来	生まれたところ	番地 番 号			
(4) た	住 所 <small>(住民登録をするところ)</small>	世帯主の 氏名	世帯主との 続き柄		
(5) 生	父母の氏名 生年月日 <small>(子が生まれたときの年齢)</small>	父	母	年 月 日 (満 歳)	年 月 日 (満 歳)
(6) ま	本 籍 <small>(外国人のときは国籍だけを書いてください)</small>	番地 番			
(7) れ	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) た	子の父と母 の父と母 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 <small>(国勢調査の年... 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)</small>			
(9) 子	父母の職業	父の職業	母の職業		
その他					
届	<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				
出	住 所				
人	本 籍	番地 番	筆頭者 の氏名		
	署名 (※押印は任意)	印	年 月 日生		
事件簿番号					

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。

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。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 \bigcirc 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、原則として子の父又は母です。届出人が署名した後、届書を持参する方は親族、その他の方でもさしつかえありません。
- ◎母子健康手帳をご持参下さい。

連絡先	
電話()	番
自宅・勤務先・呼出	方

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 <small>(出生したところ の種別1~3)</small> 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。 (住所) (氏名)	令和 年 月 日 番地 番 号

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、その子の戸籍がつくれず、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