

見本 出生届

令和 3 年 9 月 1 日届出

神奈川県座間市長 殿

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

記入の注意

嫡出子の場合、同一父母から生まれた順序に従って「長」、「二」、「三」と記入し、男女の別にチェックしてください。嫡出でない子の場合、母が分娩した嫡出でない子の出生の順序に従い、「長」、「二」、「三」と記入し、男女の別にチェックしてください。

届出をする年月日を記入してください。

子の氏名は正確な字体でご記入ください。名前に使える字には制限があります。(常用漢字・人名用漢字・ひらがな・カタカナ) 詳しくはお問い合わせください。

出生証明書の「出生したところ」を転記してください。施設名は記入いただく必要はありません。

届出人は父または母です。届出人が署名した後、届出書を持参するのは親族またはその他の方でも構いません。

(よみかた)	氏名	座間 りん	父母との続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)
生まれたとき	令和 3 年 8 月 3 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	0 時 1 2 分	
生まれたところ	<input checked="" type="checkbox"/> 出生証明書中 (10) 欄「出生したところ」と同じ			
出生したところ及びその種別	神奈川県座間市東原 9 丁目 8 番 7 号 ハイッ□□ 2 0 3 号室			
世帯主の氏名	座間 一郎	世帯主との続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ()	
父母の氏名	父 座間 一郎	母 座間 良子		
生年月日 (子が生まれたときの年齢)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 2 年 1 月 1 日 (満 3 1 歳)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 2 年 2 月 1 日 (満 3 1 歳)		
本籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	神奈川県座間市東原 9 丁目 8 番地番			
筆頭者の氏名	座間 一郎			
同居を始めたとき	平成 (令和) 元年 5 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)			
子が生まれたときの世帯のおもな仕事と職業	<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 <small>(国勢調査の年の 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>			
父の職業		母の職業		
届出人	<input checked="" type="checkbox"/> 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 住所 <input checked="" type="checkbox"/> (4) と同じ			
父母婚姻日	本籍 <input checked="" type="checkbox"/> (6) と同じ	番地番	筆頭者の氏名 <input checked="" type="checkbox"/> (6) と同じ	
署名 (※押印は任意)	座間 一郎	印	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 2 年 1 月 1 日生	
事件簿番号	連絡先	電話	046 (255) 1111	

午前 8 時 3 0 分から午後 5 時 1 5 分の間に連絡の取れる電話番号をご記入ください。

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。

出生証明書の「出生したとき」を転記してください。

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

病院で記載してもらってください

記入の注意

子の氏名	男女の別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生まれたとき	令和 3 年 8 月 31 日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 0 時 12 分
出生したところの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1 病院 <input type="checkbox"/> 2 診療所 <input type="checkbox"/> 3 助産所 <input type="checkbox"/> 4 自宅 <input type="checkbox"/> 5 その他	
出生したところ及びその種別	出生したところ	神奈川県座間市相武台 7 丁目 6 番 5 号
	(出生したところの種別 1~3) 施設の名称	座間〇〇病院
体重及び身長	体重 2,800 グラム	身長 50 センチメートル
単胎・多胎の別	<input checked="" type="checkbox"/> 1 単胎 <input type="checkbox"/> 2 多胎 (子中第 子)	
母の氏名	座間 良子	妊娠週数 満 38 週 10 日
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
医師 助産師 その他	上記のとおり証明する。 令和 3 年 9 月 1 日 (住所) 神奈川県座間市相武台 7 丁目 6 番 5 号 番地番号 座間〇〇病院 (氏名) 院長 田中 太郎	

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。

持参するもの

- ・母子健康手帳

※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。

