

出生届

年 月 日届出

滋賀県犬上郡豊郷町長 殿

受理 第 号	年 月 日	発送 年 月 日	
送付 第 号	年 月 日	滋賀県犬上郡豊郷町長 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	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"/> 女) <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	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後
(3) れ	生まれたところ	番地 番 号		
(4) た	住 所 (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	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子の子
(5) 子	父母の氏名 生年月日 (子が生まれた ときの年齢)	父	母	年 月 日 (満 歳) 年 月 日 (満 歳)
(6) 生	本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)	番地 番		
(7) ま	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) れ	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) の	父 母 の 職 業	(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) 父の職業 母の職業		
そ	他の	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	<input type="checkbox"/> 1. 父 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 type="checkbox"/> (4) に同じ 番地 番 号 本 籍 <input type="checkbox"/> (6) に同じ 番地 番 筆頭者の氏名 <input type="checkbox"/> (6) に同じ 署 名 年 月 日 生		
事	件簿番号	父母の婚姻 年 月 日	年 月 日	連 絡 先
		電話 () 番	自宅・勤務先・呼出 方	

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。

例(嫡出子で長男の場合)
嫡出子(長 男)
嫡出でない子(長 女)

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す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。

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。届出人が署名押印したあと届書を持参の方は親族、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	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	人 胎
(15) 1 医 師 2 助 産 師 3 そ の 他	上記のとおり証明する。	年 月 日
	(住所) (氏名)	番地 番 号 印

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。

