

出生届

令和 年 月 日届出

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	

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☑のようにするしをつけてください。

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。

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。

◎母子健康手帳をご持参ください。

出生証明書

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。

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	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	
(11) 体重及び身長	体重	身長
	グラム	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
	この母の出産した子の数	
(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
	死産児 (妊娠満22週以後)	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)	番地 番 号
	(氏名)	

※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、その子の戸籍がつかれず、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](#)

(1) 生まれた子	(よみかた) 子の氏名	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
	生まれたとき	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
(2) 生まれた子	生まれたところ	番地 番 号			
	住所	(よみかた) 世帯主の氏名	世帯主との続き柄		
(3) 生まれた子	父母の氏名 生年月日	父	母		
	(子が生まれたときの年齢)	年 月 日 (満 歳)	年 月 日 (満 歳)		
(4) 生まれた子	本籍	番地 番			
	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		
(5) 父と母	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			
	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)			
(6) 父と母	父の職業	母の職業			
	その他				
(7) 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				
	住所				
(8) 届出人	本籍	番地 番	筆頭者の氏名		
	署名 (※押印は任意)	印	年 月 日	日生	
事件簿番号					
連絡先		電話 ()			
		自宅・勤務先 []	・携帯		



Wishing your new family all the very best.