

<h1 style="margin: 0;">出生届</h1> <p style="margin: 0;">令和 年 月 日 届出</p> <p style="margin: 0;">長 殿</p>	受理 令和 年 月 日		発送 令和 年 月 日				
	第 号		長 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

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。

子の本籍地でない市区町村役場に提出するときは、2通提出してください（札幌市内に提出する場合は、1通で結構です。）。
2通の場合でも、出生証明書は、原本1通と写し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。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。

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。

届出人の署名は届出義務者が自署してください。
届出人が署名したあと届書をお持ちになる方は、親族その他の方でもかまいません。
届出義務者は、嫡出子の場合は父または母、嫡出でない子の場合は母です。

■母子手帳と届出人の印を持参してください。

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	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
出生したところ及びその種別	出生したところの種別	番地 番 号
出生したところ及びその種別	出生したところの種別	施設の名称
体重及び身長	体重	グラム 身長 センチメートル
単胎・多胎の別	1 単胎 2 多胎	(子中第 子)
母の氏名	妊娠週数	満 週 日
子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
子の母の出産した子の数	死産児 (妊娠満22週以後)	胎
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) 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方で、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。

※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**

字訂正 字加入 字削除
届出印

(1) 生	子の氏名 (よみかた) (外国人のときはローマ字を付記してください)	氏 名	父母との続き柄	□嫡出子 (□男) □嫡出でない子 (□女)
(2) ま	生まれたとき	令和 年 月 日	□午前 □午後	時 分
(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)	番地 番 号	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	父	母	
(6) ま	生まれたとき (子が生まれたときの年齢)	年 月 日 (満 歳)	年 月 日 (満 歳)	
(7) れ	本 籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	番地 番 号	筆頭者の氏名	
(8) た	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〕	
(9) の	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 <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>		
(10) 母	父母の職業	父の職業	母の職業	
(11) そ	その他			
(12) 届	<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			
(13) 出	住 所	番地 番 号		
(14) 人	本 籍	番地 番 号	筆頭者の氏名	
(15) 人	署 名	印	年 月 日	生
(16) 事	事件簿番号			

日中連絡のとれるところ

電話 ()

自宅 勤務先 呼出 (方)