

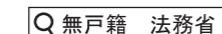
出生届

| | | | | | | | | |
|--|---|--|---------|---|-----|-----|-----|-----|
| 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 |
| (1) 生まれた子の氏名 (外国人のときはローマ字を付記してください) | 姓 | 名 | 父母との続き柄 | <input type="checkbox"/> 嫡 出 子 (男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (女) | | | | |
| (2) 生まれたとき | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 | 時 分 | | | | | |
| (3) 生まれたところ | 番地 番号 | | | | | | | |
| (4) 住所 (住民登録をするところ) | 世帯主の氏名 世帯主との続き柄 | | | | | | | |
| (5) 父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢) | 父 年 月 日 (満 歳) | 母 年 月 日 (満 歳) | | | | | | |
| (6) 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) 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) の父と母 おもな仕事と | <ul style="list-style-type: none"> <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) 父母の職業 | 父の職業 | 母の職業 | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | |
| 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 <input type="checkbox"/> 7. 公設所の長 | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |

※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。



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。

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。

出生証明書

| | | |
|------------------------|--|---------------------------|
| 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 | 番地 番号 (出生したところの種別1~3) 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 单胎 2 多胎 (子中第子) | |
| 母の氏名 | 妊娠週数 | 満週日 |
| 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) 死産児 (妊娠満22週以後) | 人胎 |
| 1 医師 2 助産師 3 その他 | 上記のとおり証明する。 (住所) | 令和 年 月 日 番地 番号 (氏名) |

この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

地方公共団体情報システム機構 宛
(出生届の届出地市区町村長 宛)

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

申請にあたり、以下について記入してください。
☑氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです
☑住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

| | | | |
|---------------------------------|------------------|--------------------|-----------------------|
| ①利用者証明用電子証明書暗証番号 | ②住民基本台帳用暗証番号【必須】 | ③券面事項入力補助用暗証番号【必須】 | ④利用者証明用電子証明書の発行を希望しない |
| ⑤住所地において個人番号カードの送付を受けることができない理由 | ⑥連絡先電話番号【必須】 | | |

(注)
 ①利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号です。
 利用者証明用電子証明書……インターネットを閲覧する際に、利用者本人であることを証明する仕組みであり、健康保険証としての利用などに必要です。
 利用者証明用電子証明書が発行を希望しない場合、①の欄に暗証番号は記入せず、□に☑をつけてください。
 ②住民票コードをテキストデータとして利用するための暗証番号です。
 ③個人番号や基本4情報を確認し、テキストデータとして利用するための暗証番号です。
 ④個人番号カードは、簡易書留等により住所地へ送付されます。住所地以外の地を個人番号カードの送付先とする場合のみ記載してください。

※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。
 ※電子証明書について、氏名のコンピュータ入力に際して画面上に正確に表示されない文字(代替対象文字)は、代替文字に置き換わります。
 代替文字を変更したい場合は、個人番号カードの交付後に、住所地市区町村長への旨を申し出てください。

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ともかまいません。

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。