

出生届

子が生まれた日から14日以内
平成 21年 10月 1日(届出)

富山県砺波市長 殿

受理 平成 年 月 日 第 号	発送 平成 年 月 日					
送付 平成 年 月 日 第 号	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) 子の氏名	(よみかた) 砺波 花子 と な み は な こ 氏 名	父母との 続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長 <input type="checkbox"/> 男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (<input checked="" type="checkbox"/> 女)
(2) 生まれたとき	平成 21年 9月 30日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	1 時 30 分
(3) 生まれたところ	富山県砺波市新富町 1 番地 61 号		
(4) 住所 (住民登録を するところ)	富山県砺波市栄町 7 番地 3 号		
(5) 父母の氏名 生年月日 (子が生まれた ときの年齢)	父 砺波 太郎 昭和60年 9月 12日 (満 24 歳)	母 砺波 春子 昭和62年 1月 27日 (満 22 歳)	
(6) 本籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)	富山県砺波市中村 253 番地		
(7) 同居を始めたとき	平成20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)		
(8) 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 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界帯(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	(国勢調査の年…平成 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		
その他			
届出人	<input checked="" 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 富山県砺波市栄町 7 番地 3 号 本籍 富山県砺波市中村 253 番地 筆頭者の氏名 砺波 太郎 署名 砺波 太郎 (砺波印) 昭和60年 9月 12日生		
事件簿番号	連絡先 電話 (12) 2222 ☎ 勤務先 [] 携帯		

砺波
↑
捨印

届出人は来庁された方
ではありません

日中必ず連絡のつく電話番号を記入してください

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かない
てください。

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。

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。

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
あと届書を持参する方は親族、そ
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	平成 21年 9月 30日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 1 時 30 分
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	富山県砺波市新富町 1 番地 61 号
	(出生したところ の種別 1~3 施設の名称)	市立砺波総合病院
(11) 体重及び身長	体重 3050 グラム	身長 50 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	砺波 春子	妊娠 週数 満 40 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) 1 人	死産児 (妊娠満22週以後) 0 胎
(15) 1 医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。 平成 21年 9月 30日 (住所) 富山県砺波市新富町 1 番地 61 号 (氏名) 杉本 立甫 (捨印)	

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。

△ ← 捨印

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。