

記入例 出生届

令和 年 月 日届出

長 殿

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

出生証明書は病院等で記入してもらいます。
赤い枠線内は子の氏名欄のみ届出人が記入
することができます。

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 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		番地 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 単胎 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。 令和 年 月 日 (住所) (氏名)		番地 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
なくてもかまひ
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。

出生証明書の「生まれた
とき」を記入してください。

出生証明書の「出生したと
ころ」を記入してください。

世帯主から見た続き柄を
記入してください。

世帯主が「父」または「母」
の場合⇒「子」

世帯主が「祖父」または
「祖母」場合⇒「子の子」

など

・子が生まれた日から数えて、14日以内に届出を提出してください。

・原則的にすべての項目を記入してください。

・提出時に母子手帳をご持参ください。

・一度お預かりした届書は後から返却することが出来ませんのでご注意ください。

・押印は任意です。

届出の内容確認等で後日連絡する場合があります。
必ず連絡先を記入してください。

提出する当日の日付
を記入してください。

こどもの名は、常用
漢字、人名漢字、
ひらがな、カタカナで
記入してください。

父母の本籍を記入し
てください。

生 ま れ た 子	(よみかた) 子の氏名	よしだ 氏	のひと 名	父母と の 続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡 出 子 (<input checked="" type="checkbox"/> 男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (<input type="checkbox"/> 長 <input type="checkbox"/> 女)
	(外国人のときは) ローマ字を付記 してください	吉田	乃仁		
(3)	生まれたとき	令和 5 年 4 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	8 時 15 分	
(4)	生まれたところ	静岡県焼津市道下1000 番地 番 号			
	住 所	静岡県榛原郡吉田町住吉87 番地 の1 番 号			
(5)	(住民登録を するところ)	(よみかた) よしだ きちお			
	世帯主 の氏名	吉田 吉夫	世帯主と の続き柄	子	
(6)	父 母 の 氏 名 生 年 月 日 (子が生まれた ときの年齢)	父 吉田 吉夫	母 吉田 よし子		
	平成10年 8 月 1 日 (満 〇〇歳)	平成11年 3 月 3 日 (満 〇〇歳)			
(7)	本 籍	静岡県榛原郡吉田町住吉87 番地 1 番			
	(外国人のときは) 国籍だけを書い てください	筆頭者 の氏名	吉田 吉夫		
(8)	同居を始めたとき	令和4 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)			
	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 checked="" 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…令和 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"/> 父 <input type="checkbox"/> 1.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	静岡県榛原郡吉田町住吉87 番地 の1 番 号			
	本 籍	静岡県榛原郡吉田町住吉87 番地 1 筆頭者の氏名 吉田 吉夫			
	署 名	吉田 吉夫 平成10 年 8 月 1 日生			
事 件 簿 番 号					
		連 絡 先	電話 0548 33 2101 () 自宅・勤務先[]・携帯		