

朝来市 妊 娠 届 出 書

妊 婦	ふりがな 氏 名： _____ 職 業： _____	
	生年月日： _____ 年 月 日 (歳) マイナンバー (個人番号) _____	
住 所：朝来市 _____ 国 籍 (外国人のみ)： _____		電 話 番 号 (自 宅： _____ - _____) (携 帯： _____ - _____)
夫 (パートナー)	ふりがな 氏 名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日 (歳)	
出 産 に つ い て	出産予定日： _____ 年 月 日	妊 娠 の 診 察
	現在の妊娠週 (月) 数 _____ 週 (第 _____ 月)	
妊娠してから 受けた検査	性病に関する検査： 受けた ・ 受けていない 結核検査： 受けた ・ 受けていない	
届出日 _____ 年 月 日 届出者 住所 朝来市 _____ 氏名 _____		

届出者が妊婦本人でない場合、下記の委任状をご記入ください。

委 任 状	
私は _____ (妊婦との続柄 _____) を代理人と定め、妊娠届出、母子健康手帳の受領に関する権限を委任します。	
朝来市長 様	_____ 年 月 日 (委任者) 住 所 朝来市 _____ 氏 名 (妊婦本人)

【注意】

1. 届け出をされる時は、妊娠届出書・妊娠連絡票の両方を記入し、母子健康手帳の交付を受けてください。
2. 届け出の際は、**妊婦本人の個人番号カード**または**個人番号通知カード**をお持ちください。
(個人番号通知カードの場合は、運転免許証等の身分証明となるものが必要です)
3. 届出者が代理人の場合は、妊婦本人の個人番号通知カードまたは個人カード、及び代理人の身分証明となるものをお持ちください。

※職員確認欄

交付者：	交付年月日： _____ 年 月 日 (妊娠満 _____ 週)	交付番号： _____ 号
個人番号：	世帯番号：	行政区： _____ (_____ 校区)
□番号確認：□個人番号カード □個人番号通知カード (□妊婦本人身元確認)		□代理人身元確認