

出生届

・届出できる場所・・・本籍地、届出人の所在地、出生地

・届出に伴い、母子手帳の出生届出済証明、児童手当申請、乳幼児等医療費助成の申請等の手続きがあります。

・誕生日を含めて14日以内に届出します。
(国外で出生したときは3ヶ月以内)
※海外で生まれて外国籍を取得した日本人は3ヶ月以内に国籍留保の届出が必要です。

・届出先は、本籍地、住所地、出生地のいずれかの戸籍窓口になります。

・お子さんの名前に使える字は、常用漢字、人名用漢字、カタカナ、ひらがな(変体がな以外)になります。

・結婚式も同居もしていない場合は空欄にしてください。

・国勢調査の年のみ記入してください。

・届出人は、原則父または母になります。父母での届出も可能です。

押印は任意です。

出生届

令和元年5月27日届出		受理 令和 年 月 日 発送 令和 年 月 日	
兵庫県朝来市長殿		第 号 第 号	
送付 令和 年 月 日		長印	
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票 附票 住民票 通知
子 の 氏 名	(よみかた) あさご 氏 朝来 歩美	父 母 と の 続 き 柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子
生まれたとき	令和元年5月20日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 9時50分 <input type="checkbox"/> 午後	
生まれたところ	豊岡市戸牧1094 (番地 番 号)		
住 所	朝来市和田山町東谷213 (番地 番 号)		
父母の氏名	父 朝来 正治	母 朝来 花子	
生 年 月 日	昭和59年8月3日(満36歳)	昭和60年10月24日(満35歳)	
本 籍	朝来市和田山町東谷213 (番地 番 号)		
同居を始めたとき	平成30年3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	<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 checked="" 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員数が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日までに届出をするときだけ書いてください)</small>		
父母の職業	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	兵庫県朝来市和田山町東谷213 (番地 番 号)		
本籍	朝来市和田山町東谷213 番地 1 番 筆頭者の氏名 朝来 正治		
署名	朝来 正治	印 昭和59年8月3日生	
事件簿番号			

出生証明書

子の氏名	男女の別	1男 (2女)
生まれたとき	令和元年5月20日	(午前) 9時50分 (午後)
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	豊岡市戸牧1094 (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1~3) 施設の名称	豊岡病院
体重及び身長	体重 3250 グラム	身長 50 センチメートル
単胎・多胎の別	(1単胎) 2多胎 (1子中第1子)	
母の氏名	朝来 花子	妊娠週数 満40週2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) 1人	死産児 (妊娠満22週以後) 0胎
1 医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。 令和元年5月20日 (住所) 豊岡市戸牧1094 (番地 番 号) (氏名) 豊岡病院 豊岡 良夫 印	

連絡先
電話(123) 4567 番
自宅)勤務先・呼出 番方

・昼間に連絡がとれるところを記入してください。
・携帯番号でも結構です。