

午前・午後 時 分受領

# 出生届

年 月 日届出

岐阜県恵那市長 殿

受理 平成 年 月 日	発送 平成 年 月 日					
第 号	岐阜県恵那市長 印					
送付 平成 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	(よみかた) 子の氏名 (外国人のときはローマ字を付記してください)	氏	名	父母との 続き柄	<input type="checkbox"/> 嫡出子 ( <input type="checkbox"/> 男 ) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 ( <input type="checkbox"/> 女 )
	(2) ま	生まれたとき	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
(3) れ	生まれたところ	番地 番 号			
(4) た	住 所 (住民登録を するところ)	番地 番 号			
(5) 子	父母の氏名 生 年 月 日	父	母		
	(子が生まれた ときの年齢)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 (満 歳)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 (満 歳)
(6) 生	本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)	番地 番 号			
(7) ま	同居を始めたとき	<input type="checkbox"/> 平成 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) れ	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(宮公庁は除く)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) の	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	父の職業	母の職業			
	母の職業				
と	その他	父母の婚姻年月日 年 月 日			
母	<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	番地 番 号			
の	本 籍	番地 番 号 筆頭者の氏名 <input type="checkbox"/> (6) と同じ			
	署名	印 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生			

本籍地確認
住所地確認
前婚姻確認

本届書中 字削除 字加入 字訂正
印

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、その他の方でもかまいません。

連絡先	電話	番
	自宅・勤務先・携帯・呼出	方

## 記入の注意

- 鉛筆や消えやすいインキ、消せるボールペン等で書かないでください。
- 子が生まれた日からかぞえて14日以内に出してください。
- 届出書は、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□のようにし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(統計法に基づく指定統計第5号、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、新しい戸籍が作られますので、この欄に希望する本籍を書いてください。

※ 医師等が証明する欄なので届出人は記入しないで下さい。

# 出生証明書

子の氏名	男女の別	1 男 2 女	記入の注意
生まれたとき	年 月 日	午前 時 分 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	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。
	出生した ところ	番地 番 号	
(10)	出生した ところの種別 1～3 施設の名称		
	出生した ところの種別 1～3 施設の名称		
(11)	体重及び身長	体重 グラム 身長 センチメートル	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。
(12)	単胎・ 多胎の別	1 単胎 2 多胎 ( 子中第 子 )	
(13)	母の氏名	妊娠 週数	満 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	人 胎
(15)	1 医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。	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。
		年 月 日 番地 番 号 印 (氏名)	

## 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  
なくてもかま  
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。

## ご持参いただくもの

- 届出人の印鑑
- 母子健康手帳
- 健康保険証 (住所地へ届出の場合のみ)



恵那市公式キャラクター  
エーナ