

※「消えるボールペン」で記入しないでください。

出生届

令和 年 月 日届出

(あて先)

愛知県一宮市長

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日					
送付 令和 年 月 日 第 号	愛知県一宮市長 印					
書類調査		戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票

本届書中
字訂正 字加入 字消除

(1) 生	子の氏名 (よみかた) (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	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後	
(3) だ	生まれたところ	番地 番 号		
(4) ん	住 所 (住民登録を するところ)	番地 番 号 アパート・マンション名等	世帯主と の続き柄	子
(5) 生	父母の氏名 生年月日 (子が生まれた ときの年齢)	父 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 (満 歳) <input type="checkbox"/> 平成	母 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 (満 歳) <input type="checkbox"/> 平成	
(6) ま	本 籍 (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	番地 番	
(7) 子	同居を始めた とき	<input type="checkbox"/> 令和 年 月	<input type="checkbox"/> 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) の	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) と	父母の職業	(国勢調査の年の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	その他			
届	<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 <input type="checkbox"/> (4)と同じ 番地 番 号 本籍 <input type="checkbox"/> (6)と同じ 番地 番 筆頭者 の氏名 <input type="checkbox"/> (6)と同じ 署名 (※押印は任意) 印 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成			
人	事件簿番号	連絡先 電話() 番 自宅・勤務先・携帯		

記入の注意

黒のボールペンまたは黒のインキで書いてください。

子が生まれた日からかぞえて14日以内に提出してください。

子の名は、常用漢字、人名漢字、かな、ひらがなで書いてください。子が外国人のときは、原則かたかなで書くとともに、住民票の処理上必要ですから、ローマ字を付記してください。よみかたは、戸籍に記載されません。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。

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。

嫡出子の場合は原則として父または母が、嫡出でない子の場合は原則として母が、届出人となります。届出人が署名した届書を持参するのは親族、その他の方でもかまいません。

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。

お持ちいただくもの

- 母子健康手帳
- 国民健康保険被保険者証
- ※なくても出生の届出はできます

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 年 月 日	午前 時 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
	出生したところの種別1~3の施設の名称	番地 番 号
体重及び身長	体重	身長
	グラム	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。 (住所) 令和 年 月 日 (氏名) 番地 番 号	

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。

※出生届の届出について、悩みや困りごとがあれば、お近くの市区町村又は法務局にご相談ください。出生届を届け出なければ、その子の戸籍がつくれず、不利益を被るおそれがあります。詳しくは法務省のホームページをご覧ください。 [Q 無戸籍 法務省](#)