

出生届

令和 年 月 日届出

(あて先)

愛知県一宮市長

※「消えるボールペン」で記入しないでください。

受理	令和 年 月 日				
第 号					
通知(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

本届書中
字訂正 字加入 字消除

(1) 生	子の氏名 (フリガナ) (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"/> 嫡出でない子	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	(2) 生まれ	生まれたとき	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
(3) 生まれ	生まれたところ	番地 番 号			
(4) 子	住所 (住民登録を するところ)	番地 番 号			
		マンション名等			
	世帯主 の氏名	世帯主と の続き柄	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 子の子	
(5) 生	父母の氏名 生年月日 (子が生まれた ときの年齢)	父	母		
		<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) 生まれ	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) 子	同居を始めた とき	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 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) 父 と 母	子が生まれた ときの世帯の おもな仕事と 父母の職業	<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 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			
		父の職業	母の職業		
(9) 届	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)			
出	その他	<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 <input type="checkbox"/> 1.母			
	住所 <input type="checkbox"/> (4)と同じ	番地 番 号			
人	本籍 <input type="checkbox"/> (6)と同じ	番地 番 号	筆頭者 の氏名	<input type="checkbox"/> (6)と同じ	
	署名	印 (※押印 は任意)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生	
	署名 (父母連名の場合)	印 (※押印 は任意)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生	
事件簿番号					
連絡先	電話	父・母			

父母婚姻日
令和・平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 前婚確認済

出生証明書

記入の注意

黒のボールペンまたは黒のインクで書いてください。

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、カタカナ、ひらがなで書いてください。子が外国人のときは、原則カタカナで書くとともに、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。フリガナは戸籍に記載されますので、一般的な読み方のもの(部分音訓、熟字訓、置き字などを含む)をカタカナでご記入ください。

には、あてはまるものにのようにす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方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、新しい戸籍がつけられますので、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
<input type="checkbox"/> 母子健康手帳
※なくても出生の届出はできます

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 {出生したところ の種別1~3} 施設の名称	番地 番 号
(10)	体重	身長
(11)	グラム	センチメートル
(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 死産児(妊娠満22週以後) 胎
(15)	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) 番地 番 号 (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。

※出生届の手続きについて、悩みや困りごとがあれば、お近くの市区町村または法務局にご相談ください。出生届を届け出なければ、その子の戸籍がつけられず、不利益を被るおそれがあります。詳しくは法務省のウェブページをご覧ください。 [Q無戸籍 法務省](#)

この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

地方公共団体情報システム機構 宛 (出生届の届出市区町村長 宛)	個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書
申請にあたり、以下について記入してください。	
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受け取れます	
<input type="checkbox"/> 利用者証明用電子証明書暗証番号	<input type="checkbox"/> 利用者証明用電子証明書の発行を希望しない
<input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳用暗証番号【必須】	①②③は共通の暗証番号で設定できます
<input checked="" type="checkbox"/> 券面事項入力補助用暗証番号【必須】	
<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号カード送付先 【住所地以外への送付を希望する場合のみ記入】	〒
<input checked="" type="checkbox"/> 住所地において個人番号カードの送付を受けることができない理由	
<input checked="" type="checkbox"/> 連絡先電話番号【必須】	- -

(注)
①利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号です。利用者証明用電子証明書…インターネットを閲覧する際などに利用者本人であることを証明する仕組みであり、健康保険証としての利用などに必要です。利用者証明用電子証明書の発行を希望しない場合、①の欄に暗証番号は記入しないでください。
②住民票コードをテキストデータとして利用するための暗証番号です。
③マイナンバーや基本4情報を確認し、テキストデータとして利用するための暗証番号です。
④マイナンバーカードは、簡易書留等により住所地へ送付されます。
※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。
※電子証明書について、氏名のコンピュータ入力に際して画面上に正確に表示されない文字(代替対象文字)は、代替文字に置き換わります。代替文字を変更したい場合は、マイナンバーカードの交付後に、住所地区町村長へその旨を申し出てください。