

受付時間

午前午後

時分

出生届

令和年 月 日届出

愛知県岩倉市長 殿

受理令和年 月 日第号

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

愛知県岩倉市長 印

(1)生まれた子

(2)生まれたとき

(3)生まれたところ

(4)住所

(5)生まれたとき

(6)本籍

(7)同居を始めたとき

(8)子が生まれたときの世帯のおもな仕事と

(9)父母の職業

その他

届出人

(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

□嫡出子

□男

□嫡出でない子

□女

令和年 月 日

□午前□午後

時分

番地番

番地番

世帯主の氏名

世帯主との続き柄

□子□子の子

父

母

□昭和□平成

年 月 日(満 歳)

□昭和□平成

年 月 日(満 歳)

番地番

筆頭者の氏名

□平成□令和

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)

□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

□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

□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)

□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)

□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

□6. 仕事をしている者のいない世帯

(国勢調査の年…令和 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

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。

届出人は、原則として子の父または母です。届出人が署名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。

□1. 父□1. 母□2. 法定代理人()□3. 同居者□4. 医師□5. 助産師□6. その他の立会者□7. 公設所の長

住所

(4)欄に同じ

番地番

号

本籍

(6)欄に同じ

番地番

筆頭者の氏名

(6)欄に同じ

署名

(※押印は任意)

印

□昭和□平成

年 月 日

生

事件簿番号

連絡先

電話()

-

自宅・勤務先[]・携帯

婚姻年月日

・

・

前婚

有・無

り

・

・

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。(消えるボールペンは使用しないでください。)

子が生まれた日からかぞえて14日以内に提出してください。

出生証明書

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。

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

出生したところ

番地番

号

(出生したところの種別 1~3)

施設の名称

体重及び身長

体重

グラム

身長

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。

令和年 月 日

(住所)

番地番

号

(氏名)

母子健康手帳をご持参ください。