

# 出生届

令和 年 月 日 届出

長 殿

受 理 令 和 年 月 日 第 号	発 送 令 和 年 月 日 長 印
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	

(1) 生まれた子の氏名 (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) 生まれたとき	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
(3) 生まれたところ	番地 番号		
(4) 住 所 (住民登録をするところ)	世帯主との続き柄		
(5) 父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢)	父	母	
	年 月 日 (満 歳)	年 月 日 (満 歳)	
(6) 本籍 (外国人のときは) 国籍だけを書いてください	番地 番		
(7) 同居を始めたとき	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) 子の父と母おもな仕事と (国勢調査の年・・・年・・・の4月1日から翌年3月31日まで子が生まれたときだけ書いてください)	□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) □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		
(9) 父母の職業 父の職業	母の職業		
その他			
届出人	<input type="checkbox"/> 1. 父母 <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			
本 籍	番 地	筆頭者	
署 名 (※押印は任意)	年 月 日 生	印	
事 件 簿 番 号			

日中連絡のとれるところ  
電話 ( )  
自宅 勤務先 呼出 ( 方)

## 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。

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。

子の本籍地でない市区町村役場に提出するときは、2通提出してください(札幌市内に提出する場合は、1通で結構です。)。

2通の場合でも、出生証明書は、原本1通と写し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。

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。

届出人の署名は届出義務者が自署してください。  
届出人が署名したあと届書をお持ちになる方は、親族その他の方でもかまいません。  
届出義務者は、嫡出子の場合は父または母、嫡出でない子の場合は母です。

※出生届の手続について、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。  
詳しくは法務省のホームページをご覧ください。 [無戸籍 法務省](#)

## 出生証明書

記入の注意

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	番地 番号	
(10)	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	
(11)	単胎・多胎の別 1 单胎 2 多胎 ( 子中第 子 )		
(12)	母 の 氏 名	妊娠 週数	満 週 日
(13)	子の母の出産した子の数	出生子 死亡した子を含む	人
	死産児 (妊娠満22週以後)		胎
(14)	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)	
(15)			

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医師・助産師ともに立ち会った場合には医師が書く順序に1、2、3の順序に従って書いてください。

■母子手帳を持参してください。