

★名前に使用できる文字は『人名用漢字』に限られます。
記入前にお確かめ下さい。

出生届

令和2年7月7日届出

瑞穂町長殿

受理 令和 年 月 日	発送 令和 年 月 日					
第 号	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

楷書で丁寧に
記入して下さい

(1) 子の氏名 (外国人のときはローマ字を付記してください)	みずほ 氏 瑞穂	なつこ 名 夏子	父母との 続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長 <input type="checkbox"/> 男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (<input checked="" type="checkbox"/> 女)
(2) 生まれたとき	令和2年7月1日 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 7時07分			
(3) 生まれたところ	東京都福生市福生1111 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 号			
(4) 住所 (住民登録を するところ)	東京都西多摩郡瑞穂町大字箱根ヶ崎10 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 10 号 (よみかた) みずほ たつこ 世帯主の氏名 瑞穂太郎 世帯主との続き柄 子			
(5) 父母の氏名 生年月日 (子が生まれた ときの年齢)	父 瑞穂太郎 昭和63年1月1日 (満32歳)	母 瑞穂花子 平成元年3月3日 (満31歳)		
(6) 本籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	東京都西多摩郡瑞穂町大字箱根ヶ崎10 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 10 号 筆頭者の氏名 瑞穂太郎			
(7) 同居を始めたとき	令和元年10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 checked="" 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) 父母の職業	(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			
その他				
届出人	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 1. 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 東京都西多摩郡瑞穂町大字箱根ヶ崎10 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 10 号 本籍 東京都西多摩郡瑞穂町大字箱根ヶ崎10 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 10 号 筆頭者の氏名 瑞穂太郎 署名 瑞穂太郎 <input type="checkbox"/> 昭和63年1月1日生			
事件簿番号				

父または母、もしくは
は父母両方が署名し
て下さい。
持ってくる方は、代
理人でも構いません。

届書内の押印は全て任意です。
押印がなくても差し支えありません。

連絡先 電話 090 (1111) ××××
自宅・勤務先 [] 携帯

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。
届書は、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。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
(統計法に基づく基幹統計調査、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。届出人が署名押印した
あと届書を持参する方は親族、そ
他の方でもかまいません。

◎母子健康手帳と届出人の印を
ご持参ください。

★ 記載を誤った場合の訂正方法
~~瑞穂町~~
福生市
間違った部分に二重線を引いてくだ
さい。訂正印は任意です。

※こちらは医師に証明を受けて下さい。

この欄は空白で
あっても書き込む
必要はありません

出生証明書

記入の注意

子の氏名	男女の別	1男 <input checked="" type="checkbox"/> 2女
生まれたとき	令和2年7月1日 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 7時07分	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 ところの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1 病院 <input type="checkbox"/> 2 診療所 <input type="checkbox"/> 3 助産所 <input type="checkbox"/> 4 自宅 <input type="checkbox"/> 5 その他	
出生した ところ及び その種別	出生した ところ 東京都福生市福生 1111 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 号 (出生したところ の種別1~3 施設の名称) ○○ 病院	
(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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 単胎 <input type="checkbox"/> 2 多胎 (子中第 子)	
(13) 母の氏名	瑞穂花子	妊娠週数 満40週0日
(14) この母の出産 した子の数	<input checked="" type="checkbox"/> 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) 0 胎	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。
(15) 1 医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。 令和2年7月1日 (住所) 東京都青梅市東青梅1丁目 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 号 (氏名) ○○○子 <input checked="" type="checkbox"/>	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

☆ご不明な点は
役場 住民課 住民係
557-7548 子
お気軽にどうぞ