

出生届

令和 年 月 日届出

(宛先) 香川県高松市長

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	香川県高松市長 印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通知

丁

消せるボールペンで書かないでください。

(1) 生まれたとき	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)	父母との続柄 <input type="checkbox"/> 嫡出子 <input type="checkbox"/> 嫡出でない子	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(2) 生まれたところ	生まれたとき 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	番地 番号	時 分
(3) 子の住所	香川県高松市	番地 番号	
(4) (住民登録をする)ところ	世帯主の氏名	世帯主との続柄	子
(5) 生まれたとき	父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢)	父 昭和 平成 年 月 日 (満 歳)	母 昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
(6) 本籍	筆頭者の氏名	番地 番号	
(7) 同居を始めたとき	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)	
(8) 父と母	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	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)	
その他	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	<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	番地 番号		
本籍	番地 番号	筆頭者の氏名	<input type="checkbox"/> (6)欄と同じ
署名	印	昭和 平成 年 月 日生	
事件簿番号	連絡先	自宅・携帯・勤務先 電話番号 ()	

記入の注意

- かい書体でていねいに書いてください。
- 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日以内に出してください。
- 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。

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。

父母婚姻年月日 平成 令和 年 月 日

ご持参いただくもの

- 出生届書1通
- 届出人の印鑑
- 母子健康手帳
- 国民健康保険被保険者証 (国保加入者のみ)

※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
	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
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)	人
	死産児 (妊娠満22週以後)	胎
1 医師	上記のとおり証明する。	令和 年 月 日
2 助産師	(住所)	
3 その他	(氏名)	番地 番号 印

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。

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、父または母がしてください。嫡出でない場合は母が届出人となります。
◎届出人が署名したあとの届書を持参する方は親族、その他の方でもかまいません。
(R1. 9. 3,000)

※屋間連絡のとれる電話番号を必ず記入してください。