

出生届

令和 年 月 日届出

大阪府寝屋川市長 殿

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	大阪府寝屋川市長 印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附票	住民票	通知

(1) 生 ま れ た 子	(よみかた) 子の氏名 <small>(外国人のときは ローマ字を付記 してください)</small>	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	住 所 <small>(住民登録をする ところ)</small>	番地 番 号	世帯主との 続き柄	
(4) 住 所	父母の氏名 生年月日 <small>(子が生まれたと きの年齢)</small>	父 昭和 平成 西暦 年 月 日 (満 歳)	母 昭和 平成 西暦 年 月 日 (満 歳)	
(5) 本 籍	同居を始めた とき	平成・令和 年 月	<small>(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)</small>	
(6) 子 の 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 <small>(日々または1年未満の契約の雇用者は5)</small> <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 <small>(日々または1年未満の契約の雇用者は5)</small> <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		
(7) 父 母 の 職 業	父母の職業	<small>(国勢調査の年… 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)</small> 父の職業 母の職業		
(8) 届 出 人	署名 <small>(※押印は任意)</small>	印	昭和 平成 西暦 年 月 日生	
(9) 事 件 簿 番 号	※届出人は、原則として子の父または母です。届出人が署名した後に届書を持参する方は、親族、 その他の方でもかまいません。			

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日以内に出してください。
- ※ 子の氏名は、常用漢字、人名用漢字、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、氏名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。
- ※ 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。ご了承ください。

※ 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。 [Q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 時 分 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 <small>(出生したところ の種別1~3) 施設の名称</small>	番地 番 号
(11) 体重及び身長	体重 グラム	身長 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 <small>(この出生子及び出生後 死亡した子を含む)</small> 死産児(妊娠満22週以後)	人 胎
(15) 1 医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する (住所) (氏名)	令和 年 月 日 番地 番 号

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。

届出の際に持参するもの

- 母子健康手帳
- 尿尿くみとり通帳(発行者のみ)
- 国民健康保険証(加入者のみ)

連絡先(昼間連絡が取れるところ)

自宅 ・ 連絡先 ・ 携帯 ・ ()
番号 ()