記 入 例

届書は鉛筆や消えるボールペンで記入しないでください。

出　生　届

△△年 8 月10 日 届出

新潟市 ○○ 区長 あて

新潟市の受付窓口

平日　（8：30～17：30）区役所，出張所

夜間，休日　区役所（時間外窓口）

(1) 生まれた子	（よみかた）子の氏名	こうもと（氏）甲本	みどり（名）みどり	父母との続き柄	☑嫡出子　□嫡出でない子　（☑長女　□男）
	生まれたとき	令和 △△年 8 月 8 日		□午前 ☑午後	1 時 30 分
	生まれたところ	新潟市北区石動１丁目１１			番地 番 1 号
(4)	住所（住民登録をするところ）	新潟市北区葛塚３１９７		番地 番 1 号（方書）	乙アパート１号
		世帯主の氏名 甲本　太郎		世帯主との続き柄 □子 ☑その他（子の子）	
(5) 生まれた子の父と母	父母の氏名 生年月日（子が生まれたときの年齢）	父 甲本　一郎		母 甲本　冬子	
		昭和 平成 △△年 1 月 1 日（満３４歳）		昭和 平成 △△年 2 月 2 日（満２９歳）	
(6)	本籍（外国人のときは国籍だけを書いてください）	新潟市北区葛塚３１９７			番地 番
		筆頭者の氏名 甲本　一郎			
(7)	同居を始めたとき	令和 昭和 △△ 年 5 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父母の職業	☐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			
		（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）			
		父の職業		母の職業	
	その他				
届出人	☑1.父 ☐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) 欄と同じ			番地 番 号（方書）	
	本籍 (6) 欄と同じ	番地 番	筆頭者の氏名 (6) 欄と同じ		
	署名 甲本　一郎	印	昭和 平成 △△年 1 月 1 日生		

【届出印】押印は任意です。

届出印

【父母の職業】国勢調査の年以外は記入不要です。

【届　出　人】父か母のどちらかが届出人となる時は１人分の署名，生年月日の記入をしてください。

※父と母が届出人になる時は2人の署名，生年月日の記入が必要です。

押印は任意です。

生まれた病院等の住所を記入してください。病院名等は不要です。

日中，連絡の取れる電話番号を記入。

連絡先	電話 090（1234）5678
	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。

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（統計法に基づく指定統計第５号、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、原則として子の父又は母です。届出人が署名押印した後、届書を持参する方は親族、その他の方でもさしつかえありません。

◎ **母子健康手帳**

（児童手当等の申請のため）健康保険証，預金通帳をご持参ください。

出生証明書は医師・助産師の方が記入します。届出人の方は記入しないでください。

出　生　証　明　書

記入の注意

「子の氏名」欄
医師・助産師から交付された時点で空欄であった場合は，記入しないで空欄のままとしてください。

	子の氏名		男女の別	1男　2女
(10)	出生したところ及びその種別	出生したところ	午前 午後 時 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。
			1自宅　2診療所　3助産所　4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		
(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	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（この出生子及び出生後死亡した子を含む）　人		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。
		死産児（妊娠満22週以後）　胎		
(15)	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）　印		この出産証明書の作成者の順序は、この出産の立会人が例えば医師・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。