

# 出生届

令和 年 月 日届出

宮城県 塩竈市長 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	長印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通知

字訂正  
字加入  
字削除

届出印

(1) 生 子 の 氏 名 <small>(よみかた)</small> <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"/> 嫡 出 で な い 子	<input type="checkbox"/> 男 <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 き	番地 番 号			
(4) 住 所 <small>(住民登録をする ところ)</small>	番地 番 号			
(5) 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 年 月 日 (満 歳)	母 昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		
(6) 本 籍 <small>(外国人のときは 国籍だけを書い てください)</small>	筆頭者 の氏名	番地 番		
(7) 同 居 を 始 め た と き	昭和・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>		
(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 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 <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>			
(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 <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	筆頭者 <input type="checkbox"/> (6) と 同 じ の氏名	
	署 名	印	昭和 平成 年 月 日 生	

事 件 簿 番 号

父 母 の 婚 姻 年 月 日 平成・令和 年 月 日

連 絡 先 電 話 ( )  
自 宅 ・ 勤 務 先 [ ] 携 帯

# HAPPY BIRTHDAY

## 出生証明書

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
(10) 出 生 し た と き 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	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 (この出生子及び出生後死亡した子を含む) 死産児 (妊娠満22週以後)	人 胎
(15) 1 医 師 2 助 産 師 3 そ の 他	令 和 年 月 日 (住所) (氏名)	番 地 番 号 印