

出生届の記載方法

出生届

令和 年 月 日

長 取

子の名に用いることができる漢字には制限があります。詳しくは市民課担当窓口までお問い合わせください。

| | | | |
|------------------------|--|---|---|
| (1) 生まれたとき | (よみかた) 子 の 氏 名 神戸 一郎 | 父母との続き柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 |
| (2) 生まれたとき | 令和 6 年 11 月 22 日 | | <input checked="" type="checkbox"/> 午前 6 時 3 分 <input type="checkbox"/> 午後 |
| (3) 生まれたところ | 神戸市西区 糀台 5 丁目 4 番 1 号 | 番地 | 4 番 1 号 |
| (4) 住所 | 神戸市中央区加納町 6 丁目 5 番 1 号 | 世帯主の氏名 | 神戸 太郎 |
| (5) 父母の氏名 | 父 神戸 太郎 | 母 神戸 花子 | |
| (6) 本籍 | 神戸市中央区東町 115 番 | 筆頭者の氏名 | 神戸 太郎 |
| (7) 同居を始めたとき | 令和 5 年 1 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(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 checked="" 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 (4)欄に同じ 本籍 (6)欄に同じ 署名 (※押印は任意) 神戸 太郎 印 平成 5 年 5 月 5 日生 | | |

※出生届の手続について、悩みや困りごとの出生届を届け出なければ、その子の戸籍は法務省のホームページをご覧ください。

届出人の署名は、父または母がしてください。届出人が署名した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日以内に提出してください。

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、新しい戸籍がつくまで希望する方

届け出(統計)生労働

出生証明書欄内は医師等以外の方が記入することはできません。出生証明書交付時点で子の名が未定の場合は、後で記入せず空白のままにしておいてください。

| | | |
|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| 子の氏名 | 男女の別 | ①男 2女 |
| 生まれたとき | 令和 6 年 11 月 22 日 | 午前 6 時 3 分 午後 |
| 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 | 神戸市西区 糀台 5 丁目 4 番 1 号 |
| | 出生したところの種別(1~3) 施設の名称 | 糀台 医院 |
| (11) 体重及び身長 | 体重 | 3,150 グラム |
| | 身長 | 50 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 39 週 4 日 |
| この母の出産 | 出生子(この出生子及び出生後) 1 人 | |

夜の12時は「午前0時」、星の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。

出生届と同時にマイナンバーカードの申請を希望される場合で、届書にこの欄がない場合、別紙「個人番号カード交付申請書兼電子証明書発行申請書」を併せて提出してください。



この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

| | |
|---|------------------------------------|
| 地方公共団体情報システム機構 宛 (出生届の届出市区町村長 宛) | 個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書 |
| 申請にあたり、以下について記入してください。 ☑氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです ☑住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます | |
| ①利用者証明用電子証明書暗証番号 | 1 2 3 4 ☐利用者証明用電子証明書の発行を希望しない |
| ②住民基本台帳用暗証番号【必須】 | 1 2 3 4 ③券面事項入力補助用暗証番号【必須】 1 2 3 4 |
| ④個人番号カード送付先【住所地以外への送付を希望する場合】 | |
| ⑤住所地において個人番号カードの送付を受けることができない理由 | |
| ⑥連絡先電話番号【必須】 | 090-1234-5678 |

(注) ①利用者 ②住民 ③個人 ④個人

昼間に連絡のとれる電話番号をご記入ください。

であることを証明する仕組みであり、健康保険証としての①の欄に暗証番号は記入せず、□に/をつけてください。です。個人番号カードの送付先とする場合のみ記載してください。

住所地以外で受取を希望される方は送付先・理由をご記入ください。

※出生届 ※電子証 されない文字(代替対象文字)は、代替文字に置き換わります。代替文字を変更したい場合は、個人番号カードの交付後に、住所地市区町村長へその旨を申し出てください。