

消せるボールペンで書かないでください。



出生届

令和 年 月 日届出
名古屋市 区長 殿

瑞穂区マスコットキャラクター
みずほっぺ



告知 要・不要
令和 年 月 日
口頭・郵送・手渡し
届出人・本人・使者
記載する正字

本届書中
字削除
字加入
字訂正

<連絡先>
電話()
番

日中連絡が取れるところを記入してください

父母婚姻日
・

記入の必要はありません



山崎川の桜

受理 令和 年 月 日						
第 号						
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通 知
						附 住

(1) 生	(フリガナ) 子の氏名 (外国人のときはローマ字を付記してください)	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) ま	生まれたとき	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
(3) れ	生まれたところ			番地 番 号
(4) た	住 所 (住民登録をするところ)	(アパート・マンション名等)	世帯主の氏名	世帯主と <input type="checkbox"/> 子 の続き柄 <input type="checkbox"/> 子 の 子
(5) 生	父 母 の 氏 名 生 年 月 日 (子が生まれたときの年齢)	父 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (満 歳)	母 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (満 歳)	
(6) れ	本 籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)			番地 番
(7) 子	同居を始めたとき	年 月	(結婚式をあげたとき、または、同居を始めたとときのうち早いほうを書いてください)	
(8) の	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員数が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 (国勢調査の年の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)		
(9) 父	父母の職業	父の職業	母の職業	
母				
その他				
届	<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			
出	住所 <input type="checkbox"/> (4)欄と同じ			
人	本籍 <input type="checkbox"/> (6)欄と同じ	番地 番	筆頭者の氏名 <input type="checkbox"/> (6)欄と同じ	
	署名 (※押印は任意)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生		

※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。



記入の注意

- 黒のボールペンまたは黒のインキで書いてください。
- 鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。
- 文字は、つづけないで正確に書いてください。
- 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。

- 「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なので、ローマ字を付記してください。
- 「嫡出子」とは、父母が婚姻中の子で、「嫡出でない子」とは、父母が婚姻していない子のことです。
- 例(嫡出子で長男の場合)
☑嫡出子 (長☑男)
□嫡出でない子 (長□女)

◎届出期間
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。

◎届出地
子の本籍地、届出人の所在地(住民登録地をふくむ)又は生まれたところのいずれかの市区町村役場に提出してください。

お持ちいただくもの

- 母子健康手帳
- 国民健康保険の8桁の番号がわかるもの(資格確認書等)

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。

嫡出子の場合は原則として父または母が、嫡出でない子の場合は原則として母が届出人となります。

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。

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	番地 番 号
(10) 体重及び身長	体重	身長	グラム センチメートル
(11) 単胎・多胎の別	1 単胎 2 多胎 (子中第 子)		
(12) 母の氏名		妊娠週数	満 週 日
(13) 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	
(14) 1 医師		令和 年 月 日	
(15) 2 助産師	(住所)		番地 番 号
3 その他	(氏名)		

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。

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 (出生届の届出地市区町村長 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		<input type="checkbox"/> 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】		③券面事項入力補助用暗証番号【必須】
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】		<input type="checkbox"/> 氏名の点字表記を希望する(最大24文字まで、濁点は1文字)

- ①利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号です。利用者証明用電子証明書……インターネットを閲覧する際などに、利用者本人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利用などに必要です。利用者証明用電子証明書の発行を希望しない場合、①の欄に暗証番号は記入せず、☑をつけてください。
- ②住民票コードをテキストデータとして利用するための暗証番号です。
- ③個人番号や基本4情報を確認し、テキストデータとして利用するための暗証番号です。
- ④個人番号カードは、簡易書留等により住所地へ送付されます。住所地以外の地を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。
- ※①～③の暗証番号は同一でも設定が可能です。
- ※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。
- ※電子証明書について、氏名のコンピューター入力に際して画面上に正確に表示されない文字(代替対象文字)は、代替文字に置き換わりします。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、住所地区町村長へその旨を申し出てください。