

消えるボールペンは使用しないで下さい。

# 出生届

令和 年 月 日 届出

(宛先) 秋田市長

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	秋田県秋田市長 印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附・票	住民票	通知

### 記入のご注意

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。

嫡出子とは婚姻関係にある夫婦間に生まれた子のことです。男、女の左側に続柄の順番を漢数字で記入してください。

世帯主が子の父または母の場合は「子」、祖父母であれば「子の子」となります。

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、新しい戸籍がつけられますので、この欄に希望する本籍を書いてください。

届出人は、原則として子の父または母です。届出人が署名押印したあと届書を持参する方は親族、その他の方でもかまいません。

本届書中字削除

(1) 生	(よみかた) 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	父母との続柄	<input type="checkbox"/> 嫡出子 ( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子
(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) 来	生まれたところ	番地番 号	番地番 号	番地番 号
(4) た	住 所 (住民登録をするところ)	方書 世帯主の氏名	世帯主との続柄	子
(5) 子	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 年 月 日 (満 歳) <input type="checkbox"/> 平成	母 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 (満 歳) <input type="checkbox"/> 平成	
(6) 生	本 籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	筆頭者の氏名	番地番 号	
(7) ま	同居を始めたとき	<input type="checkbox"/> 昭和 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) <input type="checkbox"/> 平成		
(8) れ	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界帯(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		
(9) た	父母の職業	(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	他の	<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		
届	住所	(4)欄に同じ 番地番 号		
出	本籍	(6)欄に同じ 番地番 筆頭者の氏名 (6)欄に同じ		
人	署名	印	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生
事	件簿番号			

決 裁 送 付	連 絡 先	電 話 ( ) 番
		自 宅 ・ 勤 務 先 ・ 携 帯 方

# 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(出生したところの種別1~3) 施設の名称	番地番 号
(1) 体重及び身長	体重	身長
(2) 単胎・多胎の別	1 単胎 2 多胎 ( 子中第 子 )	グラム センチメートル
(3) 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 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) (氏名)	番地番 号 印

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・助産師ともに立ち合った場合には医師が書のように1、2、3の順序に従って書いてください。

### ご持参いただくもの

(1) 母子健康手帳  
(2) 印鑑 (届出人が署名押印した印)  
(3) 国民健康保険証 (秋田市の国民健康保険に加入している方)

※休日及び執務時間外に提出される場合は出生届出済証明はできません。平日日中に改めて母子健康手帳をご持参ください。

■ 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。