

出生届

年 月 日 届出

長 殿

生 ま れ た 子	(フリガナ) 子の氏名	父母との 続き柄		□嫡出子 □嫡出でない子	(□男 □女)
	生まれたとき	年 月 日	□午前 □午後	時 分	
	生まれたところ	番地 番 号			
	住 所	世帯主との氏名 世帯主との続き柄			
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 年 月 日 (満 歳)	母 年 月 日 (満 歳)	番地 番	
	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			
	同居を始めた とき	年 月			
	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… 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)			
	父母の職業	父の職業		母の職業	
そ の 他					
届 出 人	<input type="checkbox"/> 1. 父母 <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				
	本 籍	番地 番	筆頭者 の氏名		
署 名 (※押印は任意)	印		年 月 日生		