

記載例

出生届

令和 年 月 日 届出

長 殿

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

(1) 生まれた子の氏名 (外国人のときはローマ字を付記してください)	アカシ カケル	父 母と の 続 き 柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫁出子 (長 <input checked="" type="checkbox"/> 男) <input type="checkbox"/> 嫁出でない子 (女)	
(2) 生まれたとき	令和 7 年 8 月 9 日	午前	10 時 11 分	
(3) 生まれたところ	兵庫県明石市 鷹匠町	番地	1 番 33 号	
(4) 住 所 (住民登録をするところ)	明石市中崎1丁目5番1号			
(5) 父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢)	父 明石 良太	母 明石 佳奈		
	昭和 9 年 4 月 13 日 (満 28 歳)	昭和 10 年 8 月 21 日 (満 26 歳)		
(6) 本籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	明石市中崎一丁目5	番地	番	
(7) 同居を始めたとき	平成 令和 6 年 8 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) 子の父と母のおもな仕事と	<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			
(9) 父母の職業	父の職業	母の職業		
その他	<input type="checkbox"/> 出生証明書添付 <input type="checkbox"/> 出生証明書中子の氏名欄命名前の証明につき空白			
届出人	<input checked="" 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 (4)欄に同じ			
	本籍	番地	筆頭者 の氏名	(6)欄に同じ
	署名	印	昭和 年 月 日生	(6)欄に同じ
	(※押印は任意)			
	事件簿番号	連絡先		

届出人の署名は、父または母がしてください。届出人が署名したあと届書を持参する方は親族、その他の方でもまいります。

持参するもの
 ◎届出人の印(任意)
 ◎母子健康手帳
 (お持ちでない方も出生届出はできます)

※母子健康手帳に「出生届出済証明」をします。夜間・休日等に届出をされる方は、後日窓口にご持参ください。

出生証明書は医師などが

記入するところです。

届出人は記入しないでください。

出生証明書は別紙でもかまいません。

子の名は、専用漢字、人名用漢字、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
 ローマ字を付記してください。

出生したところを記入してください。

病院の名称は不要です。

「嫁出でない子」とは、婚姻関係がない父母の間に生まれた子をいいます。
 (記入例) 嫁出子で、その父母の間で最初の男の子の場合

嫁出子 (長 男)
 嫁出でない子 (女)

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、新しい戸籍がつくれられますので、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。

○出生子のマイナンバーカードの交付申請を 希望する 希望しない

申請を希望する場合は下記欄内をご記入ください。

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 宛)

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 7 年 8 月 9 日	午前 10 時 11 分 午後
出生したところ及びその種別	出生したところ	1 病院 2 診療所 3 助産所 4 自宅 5 その他
	その種別	明石市鷹匠町 番地 1 番 33 号
	(出生したところの種別 1~3) 施設の名称	明石市立市民病院
体重及び身長	体重	身長 51 センチメートル
単胎・多胎の別	① 单胎 2 多胎 ()	子中第 子
母の氏名	明石 佳奈	妊娠週数 満 39 週 2 日
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)	1 人 0 胎
① 医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。 令和 7 年 8 月 9 日 (住所) 明石市鷹匠町 平地 (氏名) 市立 武男	

生まれたお子さんのマイナンバーカードの交付を希望される場合は、記入してください。
 暗証番号はすべて同じものでも問題ありません。

記入の注意

夜の12時は「午前0時」、
 尾の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・助産師ともに立会った場合

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。
 ① 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
 ② 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	②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】	078-912-1111	

(注)
 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、□に×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。

※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。

(2025.5.5,000)