

【記入例】

出生届

令和〇年〇月〇日届出

蓮田市長 殿

受理 令和 年 月 日	発送 令和 年 月 日
第 号	氏印
送付 令和 年 月 日	

※届書の文字は、略さず丁寧に書いてください。

届出をする年月日および市区町村名を記入してください。

出生証明書のとおりに入力してください。

アパート、マンション等の建物名がある場合は「(方書)」欄に記入してください。

11	子の氏名 (外国人のときはローマ字を付記してください)	蓮田 太郎	父母との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (長女)
12	生まれたとき	令和元年5月12日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 1時37分 <input type="checkbox"/> 午後
13	生まれたところ	埼玉県蓮田市上2丁目11番地7号	
14	住所 (住民登録をするところ)	埼玉県蓮田市大字黒浜2799番地1号 マンション蓮田101号	
15	父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢)	父 蓮田 一郎 (昭和32年5月23日 満〇〇歳) 母 蓮田 花子 (昭和2年1月7日 満〇〇歳)	
16	本籍 (外国人のときは国籍だけを記入してください)	長野県下伊那郡松川町元大島3823	
17	同居を始めたとき	平成〇〇年〇月 (結婚式をあげたとき、または、同居を始めるときのうち早いほうを書いてください)	
18	子が生まれたときの世帯のおもな仕事と	<input type="checkbox"/> 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"/> 自営業・兼業・アルバイト実業を個人で経営している世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 企業・個人商店等(社団法人を除く)の常勤勤務先世帯で勤め先の従業員または役員から収入までの世帯(日々または3年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 3にあってはまらない常勤勤務先世帯及び会社団体の役員の仕事(日々または3年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 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ある世帯 <input type="checkbox"/> 仕事をしている者がいない世帯	
19	父母の職業	父の職業 _____ 母の職業 _____	
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 父 <input type="checkbox"/> 2. 母 <input type="checkbox"/> 3. 法定代理人 ( ) <input type="checkbox"/> 4. 同居者 <input type="checkbox"/> 5. 助産師 <input type="checkbox"/> 6. その他の立会者 <input type="checkbox"/> 7. 公証人の長 住所 (4) 欄に同じ 番地 号 (方書) 本籍 (6) 欄に同じ 番地 号 氏名 (6) 欄に同じ 署名 (申請人は任意) 蓮田 一郎 印 平成 62 年 5 月 23 日 事件簿番号 _____ 連絡先 電話 090 (xxxx) xxxx 自宅・勤務先 _____		

婚姻中の父母から生まれた子が「嫡出子」です。

父母との続柄とは、「長男」「二女」などのことです。

生まれた子の父母の場合は「子」、祖父母の場合は「子の子」となります。

あてはまる番号の口にチェックを入れてください。

父母の職業は国勢調査の年のみご記入ください。

届出人は、生まれた子の父または母です。

必ず届出人が自署をしてください。

消せるボールペンは使わないでください。

「出生証明書」は、病院で証明してもらうものです。記入しないでください。子の氏名は空欄でも構いません。

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 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	番地 号
出生したところの種別	(出生したところ)の種別	施設の名前
体重及び身長	体重	身長
車胎・多胎の別	1 単胎 2 多胎 (子中第 子)	
母の氏名	妊娠週数	満 週 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 (妊娠週22週以後)	人 胎
上記のとおり証明する。		

記入の注意

夜の出生は「午前0時」、昼の出生は「午後0時」と書いてください。

体重及び身長は、立会者が直接又は助産師が測ることで、わからなければ書きなくてもかまいません。

この母の出産した子の数は、出生後又は死産などに限らず書いてください。

この出生証明書は、出生後2週間以内

＜本庁舎にて提出するかたへ＞  
夜間(午後5時15分以降)、閉庁日(土日・祝祭日等)は、市役所北入口の警備室でお預かりします。なお、母子健康手帳の証明・児童手当・子ども医療費助成制度・国民健康保険については、後日市役所が開庁している時間にお手続きをしていただきます。

＜蓮田駅西口行政センターへ提出するかたへ＞  
提出できるのは、蓮田駅西口行政センターが開所している日時のみです。  
開所日時 月～水 午前8時30分～午後5時15分  
金～日 午前8時30分～午後5時15分  
※木曜日、祝日、年末年始を除く。  
※土曜日・日曜日は、お預かりのみになる場合があります。

＜届出の際に必要なもの＞  
 母子健康手帳  国民健康保険証 (加入者のみ)  
＜問い合わせ＞  
蓮田市役所市民課戸籍担当 Tel.048-768-3111  
内線115・116  
蓮田駅西口行政センター総合窓口管理課  
Tel.048-764-5111