

出生届

令和 年 月 日届出

在スイス日本国大使 殿

| |
|-------------|
| 受理 令和 年 月 日 |
| 第 号 |
| 送付 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 | (フリガナ) | 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) | |
| | 生まれたとき | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 | | 時 | 分 |
| | 生まれたところ | | | | | |
| | 住 所 | 世帯主の氏名 世帯主との続き柄 | | | | |
| (5) 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) | | |
| | 本 籍 及 び 国 籍 | 筆頭者の氏名 | | 父の 国籍 | 母の 国籍 | |
| | 同居を始めたとき | 年 月 (結婚式をあげたとき、または、同居を始めたときのうち早いほうを書いてください) | | | | |
| (8) 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)の常用勤務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年未満の契約者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤務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 | (国勢調査の年...2025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 |
| その他 | 日本国籍を留保する | | 署 名 (※押印は任意) | | 印 | |
| | 出生証書を添付する。 | | | | | |
| 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 |
| 事件簿番号 | | | | | | |

届出人の電話番号：

メールアドレス：