

<この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください。>

子 の 保 護 者	続 柄	ふりがな 氏 名	生 年 月 日 (年 齢)	職 業
	母 (妊婦)		年 月 日生(歳)	
	父		年 月 日生(歳)	
			年 月 日生(歳)	
	居 住 地	電 話		
電 話				
電 話				

出 生 届 出 済 証 明

子 の 氏 名	男・女
出 生 の 場 所	都道府県 市区町村
出 生 の 年 月 日	年 月 日

上記の者については 年 月 日
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長 印

※赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。