

出産済みの方は母子健康手帳1ページのコピーを添付し郵送してください

出産された方を確認します。

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)	
			電話	
居住地			電話	
			電話	

出生届出済証明

出産日を確認します。

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



！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。