

出産済みの方は、母子健康手帳の以下のページの写しをご提出ください。

1ページ目

<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				

出産された方を確認させていただきます。

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 出生の届出があったことを証明する。				年 月 日
市区町村長				印

出産日を確認させていただきます。

※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。

※多胎妊娠の場合は、人数分の母子健康手帳の表紙の写し(多胎妊娠の事実が確認できるもの)もあわせてご提出ください。