

<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<br>の<br>保<br>護<br>者 | 続柄        | 氏 <small>ふりがな</small> 名 | 生 年 月 日 ( 年 齢 ) | 職 業 |
|                       | 母<br>(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。