

# 記入見本 (胎児認知された子)

◎黒のボールペンまたは黒インクで記入してください。

◎署名欄は届出人本人が戸籍どおりに署名してください。

外国人の方は、署名(サイン)した上で署名の下にカタカナで氏、名を記入してください。

## 出生届

平成 年 月 日 届出

受理 平成 年 月 日  
第 号

送付 平成 年 月 日  
第 号

公館印

在フィリピン日本国大使 殿

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	(よみかた) 子の氏名	が い ゐ 氏 外 務	り ょ う じ 名 良 二	父母との 続き柄	<input type="checkbox"/> 嫡出子 <input checked="" type="checkbox"/> 嫡出でない子	( <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 )
(2) 生まれたとき	生まれたとき	平成 23 年 11 月 3 日		<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	0 時 25 分	
(3) 生まれたところ	生まれたところ	フィリピン共和国メトロマニラケソン市イーロドリゲスシニア通り219				
(4) 住 所	住 所	フィリピン共和国メトロマニラパサイ市ロハス通り2627				
(5) 生まれたとき	生年月日は 和暦(昭和、平成)で記入	父	外 務 一 郎	母	マルコシアキ/ ジョセフィン	
(6) 本籍及び国籍	本籍及び 国籍	東京都千代田区霞が関2丁目2				
(7) 同居を始めたとき	同居を始めたとき	記入不要 (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) 父と母	子が生まれたときのおもな仕事と	<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 checked="" type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労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年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世界帯(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	父母の職業	(国勢調査の年...2005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	その他	<input type="checkbox"/> 日本国籍を留保する 署名 <i>Josephine Aquino</i> 印 マルコシアキ/ ジョセフィン <b>出生子は、平成22年8月8日、東京都千代田区霞が関2丁目2番 外務一郎より胎児認知届出。</b> <b>出生子は「外務」の氏を称し、東京都千代田区霞が関2丁目2番に新戸籍を編製する。</b>				
届出人	届出人	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 母 <input type="checkbox"/> 2. 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 届出人は母(母が届出できない事情がある場合はご相談ください)				
住所	住所	フィリピン共和国メトロマニラパサイ市ロハス通り2627				
本籍	本籍	フィリピン共和国				
署名	署名	<i>Josephine Aquino</i> 印 マルコシアキ/ ジョセフィン				
出生日	出生日	1980年10月30日生				

昼の12時は午後0時  
真夜中の12時は午前0時

病院名の記入は不要

世帯主が父母であれば、子  
祖父であれば、子の子

フィリピン人の氏は、  
ミドルネーム、ラストネームの順で記入

二重国籍の子は母が必ず署名してください。  
国籍留保をしなければ、出生時に遡って日本国籍が失われます。

フィリピンの連絡先電話番号を記入

(届出人の連絡先及び電話番号 02-551-5710、0912-3456-7890