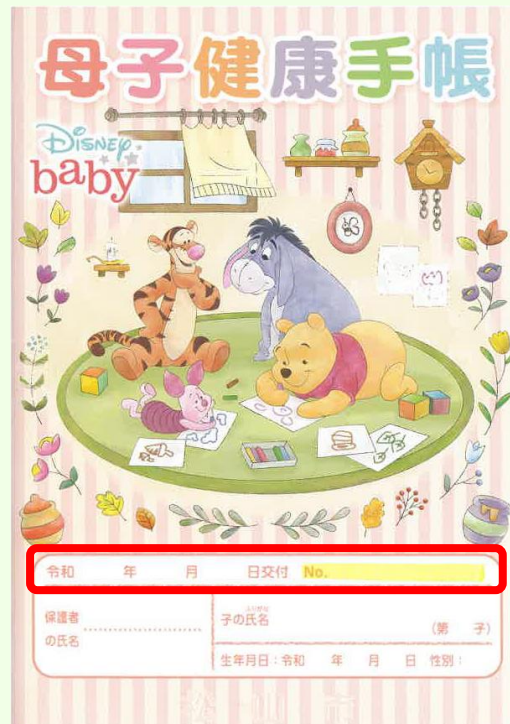


出産された方

以下のページを確認させていただきます。
(郵送の際はコピーを同封してください。)

表紙

交付日とNo.を
確認させていただきます。



1ページ目

出産された方(母)と
出生届出済証明欄を
確認させていただきます。

●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●

| 続柄 | ふりがな 氏名 | 生年月日(年齢) | 職業 |
|-------------------|------------|------------|----|
| 子の 保 護 者 | 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 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。

1