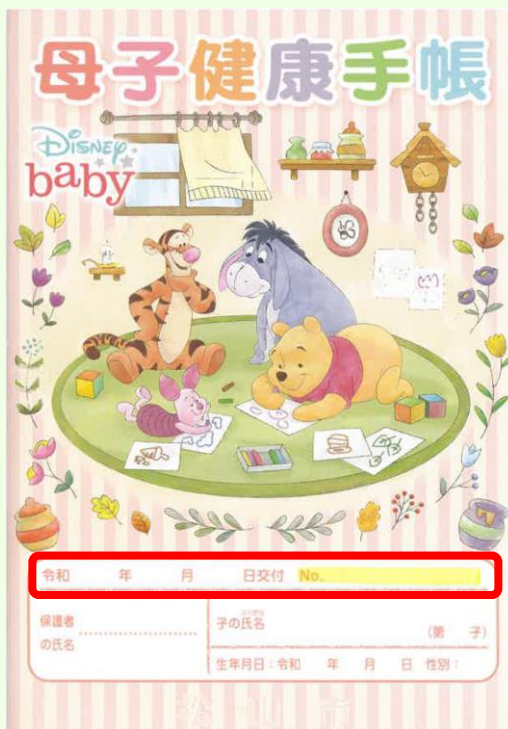


出産予定の方

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

出産予定の方(母・妊婦)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●

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			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。

1

