

記入例

父親・母親共に日本国籍で、ドイツ国籍を付与される場合

出生届

令和 5 年 2 月 3 日 届出

在フランクフルト日本国
大使 殿
総領事

受理 令和 年 月 日
第 号

送付 令和 年 月 日
第 号

公館印

書類調査 戸籍記載 記載調査 調査票 附票 住民票 通知

病院の住所 (病院名は不要です)

(1)	子 の 氏 名 (よみかた) とどけで たるう 氏 名 届出 太郎 父母との 続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡 出 子 (= <input checked="" type="checkbox"/> 男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (<input type="checkbox"/> 女)
(2)	生まれたとき	令和 5 年 1 月 23 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 2 時 35 分
(3)	生まれたところ	ドイツ連邦共和国ヘッセン州フランクフルトアムメイン市〇〇通り3
(4)	住 所	ドイツ連邦共和国ヘッセン市フランクフルトアムメイン市XX通り29 世帯主 届出 一郎 世帯主との続き柄 子
(5)	父 母 の 氏 名 生 年 月 日 (子が生まれたとき の年齢)	父 届出 一郎 母 届出 よし子 平成 元年 1 月 2 日 (満 34 歳) 平成 4 年 4 月 5 日 (満 30 歳)
(6)	本籍及び 国 籍	東京都千代田区〇〇町三丁目5 (番地 番) 筆頭者の氏名 届出 一郎 父の国籍 日本 母の国籍 日本
(7)	同居を始めたとき	平成 31 年 4 月 (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)	子が生まれた ときの世帯の 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)の常用勤務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年未満の契約者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤務者世帯及び会社団体の役員の世帯(日々または1年未満の契約の 雇 <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	(国勢調査の年... 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	日本国籍を留保する	署 名 届出 一郎 印 (※押印は任意) 出生時刻は父の申出による ドイツ国籍法第4条3項に基づきドイツ国籍を取得 窓口にてご提出の場合は空欄のままお持ち ください 署名欄は楷書による自署が必要となります
届 出 人	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 父 母 <input type="checkbox"/> 2. 法定代理人() <input type="checkbox"/> 3. 同居者 <input type="checkbox"/> 4. 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	住所 ドイツ連邦共和国ヘッセン市フランクフルトアムメイン市XX通り29 本 籍 東京都千代田区〇〇町三丁目5 (番地 番) 筆頭者の氏名 届出 一郎 署 名 届出 一郎 印 平成 元年 1 月 2 日生 (※押印は任意)

事件簿番号

日中連絡の取れる電話番号及びメールアドレスを記入してください

(届出人の連絡先及び電話番号 0160-1234567 konsular@fu.mofa.go.jp)