

記入例

外国人父による胎児認知届出済みの場合

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



書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附票	住民票	通知
病院的住所 (病院名は不要です)						

(1) 生まれた子	子の氏名	(よみかた) とどけで 氏 届出	えみこ 名 えみ子	父母との 続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長 <input type="checkbox"/> 男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (<input checked="" type="checkbox"/> 女)	
	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	
	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XX通り3				
	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〇〇通り29				
(5) 生まれた子の父と母	父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢)	父 シュミット ルーカスアンドレアス 1989 年 1 月 2 日 (満 34 歳)	母 届出 まり子 平成 8 年 4 月 5 日 (満 26 歳)			
	本籍及び 国籍	東京都千代田区〇〇町三丁目5 (番地 番)				
	同居を始めたとき	令和 3 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					
	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 まり子	印		
	<p>★この出生により母について新戸籍を編製する場合 この出生により、母と子について新戸籍を下記のところに編製する 東京都千代田区霞が関三丁目5番地 令和4年12月1日ドイツの方式で認知成立。同年12月15日在フランクフルト日本国総領事館に届出済み</p> <p>出生時刻は母の申出による ※出生証明書にある名と届出る名が異なるときは次のように記入してください 出生証明書にはLena Emikoとあるが、日本では えみ子 と届出る</p> <p>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</p>					
届出人	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 1. 母					
	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〇〇通り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 まり子		印	平成 8 年 4 月 5 日生		
<p>(※押印は任意)</p>						

日中連絡可能な携帯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)