

西元 年 月 日申報
市 長

出生證明

受理：西元 年 月 日 號				發送：西元 年 月 日		
送達：西元 年 月 日 號				長印		
文書調查	戶籍記載	記載調查	調查表	附票	住民票	通知

新生兒	(念法) (1)姓名			與父母之親屬關係	<input type="checkbox"/> 婚生子女(長 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女) <input type="checkbox"/> 非婚生子女 (<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)
	(2)出生日期	西元 年 月 日		上午、下午 點 分	
	(3)出生地				
	(4)住址 (辦理住民登錄之地)	戶主姓名： 與戶主之親屬關係：			
新生兒之父母	(5)父母的姓名 出生年月日 (孩子出生時的年齡)	父 西元 年 月 日 (滿 歲)		母 西元 年 月 日 (滿 歲)	
	(6)戶籍地 (外國人只需寫國籍)	戶主姓名：			
	(7)開始同居之日期	西元 年 月 (請寫舉行結婚儀式或開始同居日較早者)			
	(8)小孩出生時 家庭主要事業與	<input type="checkbox"/> 1. 從事農業或農業兼其他工作之家庭。 <input type="checkbox"/> 2. 從事個人經營的自由業、工商業、服務業等工作之家庭。 <input type="checkbox"/> 3. 公司、個人商店等(公家機關除外)之勞動者家庭。工作員工為1-99人之家庭。(未滿1年之契約員工屬5)。 <input type="checkbox"/> 4. 非屬3之常用勞動者之家庭及擔任公司董事之家庭(未滿1年之契約員工屬5)。 <input type="checkbox"/> 5. 非屬1-4勞動者之家庭。 <input type="checkbox"/> 6. 無職業之家庭。			
	(9)父母職業	國勢調查之年... 僅需填寫年...4月1日至翌年3月31日小孩出生時候的情形 父親：		母親：	
其他					
提出人	<input type="checkbox"/> 1. 父親、母親 <input type="checkbox"/> 2. 法定代理人() <input type="checkbox"/> 3. 同居者 <input type="checkbox"/> 4. 醫師 <input type="checkbox"/> 5. 助產婦 <input type="checkbox"/> 6. 其他到場者 <input type="checkbox"/> 7. 市公所長				
	住所：				
	戶籍地：		同戶主姓名		
	簽名：		西元 年 月 日生		

事件簿號碼	
-------	--

聯絡方式 電話() 號 自宅·工作處·呼出____方

出生證明書

新生兒之 姓名		性別	1. 男 2. 女
出生日期	西元 年 月 日 上午、下午 點 分		
(10) 出生地及 其種類	出生地	1. 醫院 2. 診所 3. 助產所 4. 自宅 5. 其他	
	出生地住址		
	設施名		
(11) 體重 及身高	體重 克		身高 公分
(12) 單胎、多胎	1. 單胎 2. 多胎 (子中第 子)		
(13) 母 親 姓 名	懷 孕 週 數		滿 週 日
(14) 母親生產 子女數	出生子 (包含此出生子女及出生後死亡子女) 人 死產兒 (懷孕滿 22 週以後) 胎		
1. 醫 師 2. 助產師 3. 其 他	本人聲明上述內容屬實無誤。 <div style="text-align: right;">西元 年 月 日</div> 住址 姓名		

茲證明上記事項確為出生證明書上所記載之事項。

西元 20 年 月 日