

# 出生申請書

西元 年 月 日 申報

申報單位/職銜：

長

受理 西元 年 月 日	發送 西元 年 月 日					
第 號	長印					
送交 西元 年 月 日						
第 號						
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	戸 號	通 知

(1)	姓 名	姓	名	與父母之 關 係	<input type="checkbox"/> 婚生子 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 非婚生子 <input type="checkbox"/> 女
(2)	出 生 時 間	西元 年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 點 分 <input type="checkbox"/> 下午			
(3)	出 生 地				
(4)	住 址 ( 戸籍登記地 )	戸長	與戸長之關係	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 其他 ( )	
(5)	父 母 姓 名	父	母		
(6)	出 生 年 月 日 (小孩出生時年齡)	西元 年 月 日 (滿 歲)	西元 年 月 日 (滿 歲)		
(7)	籍 貫 (外國籍者請填寫國籍)	戸長名			
(8)	同 居 開 始 日	西元 年 月 (結婚登記或同居開始日填寫較早者)			
(9)	小 孩 出 生 時 家 庭 主 要 工 作 及 父 母 職 業	<input type="checkbox"/> 1. 農業或農業及有其他工作之家庭 <input type="checkbox"/> 2. 自由業、工商業、服務業個人經營之家庭 <input type="checkbox"/> 3. 企業, 個人商店等(行政機關除外)之常勤勞動者家庭, 工作單位之員工數為1到99人者(日勤或未滿一年契約社員為5.) <input type="checkbox"/> 4. 3以外之常勤勞動者家庭及公司團體董事之家庭(日勤或未滿一年的契約社員為5.) <input type="checkbox"/> 5. 1到4以外之工作者家庭 <input type="checkbox"/> 6. 無職者家庭			
	其 他	父親職業			
	其 他	母親職業			
	申 報 人	<input type="checkbox"/> 1. 父母 <input type="checkbox"/> 2. 法定代理人 ( ) <input type="checkbox"/> 3. 同居人 <input type="checkbox"/> 4. 醫生 <input type="checkbox"/> 5. 助產士 <input type="checkbox"/> 6. 其他在場者 <input type="checkbox"/> 7. 公共施設長官			
	住 址	同上(4)			
	籍 貫	同上(6) 戸長 同上(6)			
	署 名	印 西元 年 月 日生			

案 件 編 號

# 出生證明書

新生兒姓名	性別 1. 男 2. 女
出生時間	西元 年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 點 分 <input type="checkbox"/> 下午
出生地及 種類	出生地的種類 1. 醫院 2. 診所 3. 助產院 4. 自家 5. 其他
	出 生 地 (出生地的種類 1-3)施設名
身 高 體 重	體重 公克 身高 公分
單 胎 兒 多 胎 兒	1. 單胎兒 2. 多胎兒 ( 位中第 位)
母 親 姓 名	懷胎 滿 週 天 週數
母 親 生 產 次 數	出產 (含本次新生兒及出生後死亡的小孩) 人 死產 (懷孕滿22週後) 胎
(1) 醫 生	此證 西元 年 月 日
(2) 助 產 士	(住址)
(3) 其 他	(姓名)

(戸證 號)

此證明以上記載事項與正本相符。

西元 年 月 日

發 行 單 位 :

職 銜 :

姓 名 :