

「生まれたところ」は、acte de naissance に記載されている出生地（通常病院の住所）を日本語で記入。
 「生まれたところ」及び「住所」は、パリ市以外は「フランス国」の後に県名を入れてください。
 ダッシュや中黒等の記号は戸籍に記載されませんので、一切お書きにならないでください。
 ×ヴァル・ド・マルヌ県、ヴァル＝ド＝マルヌ県、ヴァル・ド・マルヌ県 ○ヴァルドマルヌ県

出生届

第 号
 送付 令和 年 月 日

B-2 日本人母の子を 外国人男性が出生後認知

令和 年

※ご注意ください
 出生届の名がフランスの出生証明書と異なる場合には、出生届の「その他」欄に次のよう
 お書きください。
 (例)出生証明書には「マノン 恵」と記載されているが、戸籍には「マノン」と届出る。

(1) 生まれた子	(よみかた)	いけの みつお		父母との 続き柄	<input type="checkbox"/> 嫡出子 (長 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女) <input checked="" type="checkbox"/> 嫡出でない子
	子の氏名	池野	光男クロード		
	(2) 生まれたとき	令和 4 年 1 月 20 日		<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	2 時 11 分
	(3) 生まれたところ	フランス国オードセーヌ県ヌイシュールセーヌ市ヴィクトルユゴー大通り 63 番地			
(4) 住所	フランス国パリ市第15区コンヴァンション通り 10 番地				
	世帯主の氏名	池野 弥生		世帯主との続き柄 子	
(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		母 池野 弥生	
		年 月 日 (満 歳)		平成 3 年 10 月 13 日 (満 30 歳)	
(6) 本籍及び国籍	本籍及び	東京都千代田区丸の内 1 丁目 1 番地			
	国籍	筆頭者の氏名 池野 三郎	父の国籍	母の国籍 日本	
(7) 同居を始めたとき	年 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つ <input type="checkbox"/> 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で <input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常月の世帯(日々または1年未満の契約者は5) <input checked="" 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			
(9) 届出人	母親が既に戸籍の筆頭者になっている場合、新戸籍について の一文は不要		日本国籍を留保する		署名 (※押印は任意)
	印				

本籍地はダッシュ (-) などを使わず戸籍のとおり
 × 丸の内 1-1
 ○ 丸の内 1 丁目 1 番地

母親が既に戸籍の筆頭者になっている場合、新戸籍について
 の一文は不要

子の出生により母と子について新戸籍を下記に編製する。
 東京都千代田区丸の内 1 丁目 1 番地

届出人	<input type="checkbox"/> 1. 父 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 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	フランス国パリ市第15区コンヴァンション通り 10 番地			
	本籍	東京都千代田区丸の内 1 丁目 1 番地		筆頭者の氏名 池野 三郎	
	署名 (※押印は任意)	池野 弥生		印	平成 3 年 10 月 13 日生

事件簿番号 自筆で戸籍のとおり署名
 (届出人の連絡先及び電話番号 Tel. 06 12 34 56 78 日中に連絡のつく電話番号を記入)