

# 出産された方

以下のページのコピーを添付してください。

## 表紙

交付日と No.を確認させていただきます。

母子健康手帳

Disney baby

令和 年 月 日交付 No.

保護者の氏名

子の氏名 (第 子)

生年月日: 令和 年 月 日 性別:

南会津町

## 1ページ目

出産された方(母)と出生届出済証明欄を確認させていただきます。

●この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください●

続柄 氏名	生年月日(年齢)	職業
母 (妊婦)	年 月 日生( 歳)	
父	年 月 日生( 歳)	
	年 月 日生( 歳)	

子の保護者

居住地

電話

電話

電話

**出生届出済証明**

子の氏名		男・女
出生の場所	都道府県	市区町村
出生の年月日	年 月 日	

上記の者については  
出生の届出があったことを証明する。

年 月 日

市区町村長 印

※赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。

1