

修正液や修正テープは使えません。
鉛筆や消えやすいインク（消えるボールペンなど）で書かないください。

出生届

令和 8 年 5 月 14 日 届出

大使 殿
在リトアニア日本国 総領事

受理 令和 年 月 日
第 号
通知(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
------	------	------	-----	----	-----	----

①【子の氏名】
・氏は、戸籍の筆頭者と同じ
・名は、常用漢字及び人名用漢字、カタカナ、ひらがなのいずれかに限られ、「・」や「、」等の符号は不可

②【父母との続き柄】
男女別々の順番で、出生の順序に従って「長」、「二」、「三」と記入し、男女の別にチェックを入れる

③【生まれたとき】
夜中の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と記入

④【父母の氏名、生年月日】
・外国人の氏名表記は、「姓」、「名」の順にカタカナで記載し、姓と名の間に「、」を記入。ミドルネームがある場合、ファーストネームとの間に「・」や「、」は記入しない。
・日本人は和暦、外国人は西暦で記入

⑤【本籍】
本籍地は「2-2」のように「-」で略さず、戸籍のとおり正確に記入

(フリガナ)	ガイム タロウ	氏名	太郎	②父母との続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長 <input checked="" type="checkbox"/> 男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (<input type="checkbox"/> 女)
①子の氏名	外務	太郎			
③生まれたとき	令和 8 年 5 月 5 日			<input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後	0 時 21 分
生まれたところ	リトアニア共和国ビリニュス郡ビリニュス市サンタリシュキュ通り2番地				
住所	リトアニア共和国ビリニュス郡ビリニュス市チュルリヨーニョ通り8番2B号				
父母の氏名	父 ペトラウスカス、ヨナスペトラス	母	外務花子		
生年月日	1990 年 4 月 24 日 (満 36 歳)		平成 3 年 3 月 24 日 (満 35 歳)		
⑤本籍及び国籍	東京都千代田区霞が関二丁目2		番地番		
筆頭者の氏名	外務花子	父の国籍	リトアニア共和国	母の国籍	日本
同居を始めたとき	令和 7 年 12 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)				
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 checked="" 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 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 <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) <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 <input checked="" type="checkbox"/> 署名 外務花子 印 (※押印は任意)				
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	リトアニア共和国ビリニュス郡ビリニュス市チュルリヨーニョ通り8番2B号				
本籍	東京都千代田区霞が関二丁目2		番地番	筆頭者の氏名 外務花子	
署名	外務花子		印	平成 3 年 3 月 24 日生 (※押印は任意)	
事件簿番号					

(届出人の連絡先及び電話番号 +370 123 45678, gaimuhanako@vn.mofa.go.jp)