

記入見本 胎児認知後の非嫡出子の出生届 (届出人：タイ人母)

出生届

平成 2x 年 11 月 15 日届出

受理 平成 年 月 日  
第 号

送付 平成 年 月 日  
第 号

公館印

在タイ日本国特命全権大使 総領事 殿

書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附票	住民票	通知
------	------	------	-----	----	-----	----

(1) 生ま	子の氏名	(よみかた) がいむ 氏 めぐみ 名 父母との 続き柄	外務 恵	<input type="checkbox"/> 嫡出子 (長 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女) <input checked="" type="checkbox"/> 嫡出でない子
(2) れ	生まれたとき	平成 2x 年 11 月 10 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後	0 時 20 分
(3) た	生まれたところ	タイ国ノンタブリ県パクレット郡バンヤイ町ジェーンワタナ路29小路31		
(4) 子	出生病院の住所	タイ国パトゥムタニ県ムアンパトゥムタニ郡バングラーン町第2地区10		
(4) 子	住所	世帯主の氏名 セーンスック、ワニダー 世帯主との続き柄 子		
(5) 生	父母の氏名 生年月日	父 外務 一郎	母 セーンスック、ワニダー	
(5) 生	日本の年齢	昭和49年8月29日 (満4x歳)	外国人は西暦を記入	1981年1月8日 (満3x歳)
(6) れ	本籍及び 国籍	東京都目黒区下目黒2丁目60	筆頭者の氏名 外務 一郎	父の国籍 日本 母の国籍 タイ
(7) た	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) の	父と母 の 仕事	<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 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)の常用勤労者世帯で勤め先の従業者数が1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <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		
(9) 母	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	署名	日本国籍を留保 A 署名 วนิดา แสนสุข 印 (セーンスック、ワニダー)		
届 出	届出人	この届出書の「外務 恵」と、別添タイ国出生登録証記載の「セーンスック、アリサー」とは、同一人である。出生子は、平成 2x 年 2 月 18 日、本籍「東京都目黒区下目黒2丁目60番」、氏名「外務 一郎」により、胎児認知され、出生子は、「外務」の氏を称し、下記に新本籍を編製す。 新本籍 「東京都目黒区下目黒2丁目60番」		
届 出	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		
届 出	住所	タイ国パトゥムタニ県ムアンパトゥムタニ郡バングラーン町第2地区10		
届 出	本籍	タイ国	番地 番	筆頭者の氏名
届 出	署名	B 署名 วนิดา แสนสุข 印 1981 年 1 月 8 日生		

事件簿番号 (セーンスック、ワニダー)  
届出人の連絡先及び電話番号 タイ +66-XXXXXXXXXX (日中に連絡のつく電話番号を記入)

\* A,B 両欄は、タイ人母(=法定代理人)が、母国語のタイ語活字体で署名してください。

\* มารดาไทย(ผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร) กรุณาลงลายมือชื่อด้วยอักษรไทยตัวบรรจงในช่องอักษร A,B