

# 出生届

令和 6 年 4 月 10 日届出

在デュッセルドルフ日本国 **大使 殿**  
総領事

受理 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	

**【出生届4】**  
日本人男性が外国人女性との子  
(胎児) を認知した場合

<p>(1) 生まれた子</p> <p>(2)</p> <p>(3)</p> <p>(4)</p> <p>(5)</p> <p>(6)</p> <p>(7) 同居を始めたとき</p> <p>(8) 子の父と母</p> <p>(9)</p>	<p>(よみかた)</p> <p><b>たなか たろう</b></p> <p>氏 名</p> <p><b>田中 太郎</b></p>		<p>父母との 続き柄</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>嫡出子 ( <input checked="" type="checkbox"/> 男 ) <input checked="" type="checkbox"/>嫡出でない子 ( <input type="checkbox"/> 女 )</p>	
	<p>生まれたとき</p> <p>令和 3 年 10 月 5 日</p>		<p><input type="checkbox"/>午前 <input checked="" type="checkbox"/>午後</p> <p>7 時 5 分</p>	
	<p>生まれたところ</p> <p>ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 <b>デュッセルドルフ市 ローフス通り 2</b></p>			番地
	<p>住 所</p> <p>ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 <b>デュッセルドルフ市 ブライテ通り 27</b></p>			番地
	<p>父母の氏名 生年月日 (子が生まれたと きの年齢)</p> <p>父 <b>田中 一郎</b></p> <p>平成 3 年 4 月 5 日 (満 30 歳)</p>		<p>母 ミュラー ユリア デニース</p> <p>1987 年 9 月 6 日 (満 34 歳)</p>	
	<p>本籍及び 国籍</p> <p>東京都千代田区霞が関一丁目 1 番</p>			番地
	<p>筆頭者 の氏名</p> <p>田中 誠</p>			<p>父の 国籍</p> <p>日本</p>
	<p>母の 国籍</p> <p>ドイツ連邦共和国</p>			
	<p>同居を始めたとき</p> <p>令和 2 年 1 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)</p>			
<p>子が生まれた ときの世帯の おもな仕事と 職業</p>		<p><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する世帯 <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員 <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</p>		
<p>日本人の方の生年月日は元号(昭和・平成・令和) で記入してください。</p>				
<p>父母の職業</p> <p>父の職業</p>		<p>母の職業</p>		
<p>日本国籍を留保する</p>		<p>署名 (※押印は任意)</p> <p><i>Denise Julia Müller</i> ミュラー ユリア デニース</p>		
<p>印</p>				
<p>ドイツ連邦共和国 <b>デュッセルドルフ</b> 市戸籍役場の発給した出生証明書を添付する。</p>				
<p>窓口にてご提出の場合は空欄のままお持ちください。 ※親権者たる母の署名が必要になります。</p>				
<p><input type="checkbox"/>1. 父母 <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 checked="" type="checkbox"/>7. 公設所の長</p>				
<p>住所 ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 <b>デュッセルドルフ市 ブライテ通り 27</b></p>				
<p>本籍 <b>ドイツ連邦共和国</b></p>				
<p>署名 (※押印は任意)</p> <p><i>Denise Julia Müller</i> ミュラー ユリア デニース</p>				
<p>印</p>				
<p>1987 年 9 月 6 日生</p>				
<p>事件簿番号</p>				

(届出人の連絡先及び電話番号 +49 (0) 1234-5678, tanaka@ko.mofa.go.jp)

← 日中連絡可能な携帯電話番号等と、  
メールアドレスを記入してください。