

記載例 (両親とも日本国籍者の場合)

出生届

平成〇〇年●●月△△日出届

在ミュンヘン日本国総領事殿

|      |      |      |     |    |     |    |
|------|------|------|-----|----|-----|----|
| 受理平成 | 年月日  |      |     |    |     |    |
| 第    | 号    |      |     |    |     |    |
| 送付平成 | 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 |

|           |  |  |  |   |   |  |
|-----------|--|--|--|---|---|--|
| 生まれた子     | (よみかた)子の氏名   | あおきりょう<br>青木 涼   |  | 父母との続き柄   | <input checked="" type="checkbox"/> 嫡出子 (長) <input checked="" type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 嫡出でない子 <input type="checkbox"/> 女 |  |
|           | 生まれたとき   | 平成 〇〇 年 ●● 月 △△ 日  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 午前<br><input type="checkbox"/> 午後 | ▲ 時 ■ ■ 分   |  |
|           | 生まれたところ  | ドイツ連邦共和国バーデン・ヴュルテンベルク州シュトゥットガルト市<br>フリードリッヒ・シュトラーセ 7番地   |  |   |   |  |
|           | 住所   | ドイツ連邦共和国バイエルン州ミュンヘン市バツハ・シュトラーセ 10番<br>世帯主の氏名 青木 秀夫 世帯主との続き柄 子  |  |   |   |  |
| 生まれた子の父と母 | 父母の氏名  | 父 青木 秀夫  |  | 母 青木 路子   |   |  |
|           | 生年月日<br>(子が生まれたときの年齢)  | 昭和 〇〇年 ●月 △日(満▼▼歳)   |  | 昭和 〇〇年 ●●月 △日(満▼▼歳)   |   |  |
|           | 本籍及び国籍   | 東京都 千代田区霞ヶ関 2丁目 2番<br>筆頭者の氏名 青木 秀夫 父の国籍 日本 母の国籍 日本   |  |   |   |  |
|           | 同居を始めたとき   | 平成 〇〇年 ●月  |  |   |   |  |
| 生まれた子の父と母 | 子が生まれたときの世帯のおもな仕事と<br>父母の職業  | <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<br><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<br><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員数が…<br><input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯<br><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<br><input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯 |  |   |   |  |
|           | 父の職業   | 会社員  |  | 母の職業  | 無職  |  |
| その他       | 日本国籍を留保する 署名 印<br><br>※日本人同士の両親から生まれた子供でドイツより国籍を付与されていない場合は『出生子はドイツ国籍なし』と当欄にご記入ください。<br><br>※出生時刻は父(又は母)の供述である とご記入ください。 |  |  |   |   |  |
| 届出人       | <input checked="" type="checkbox"/> 父<br><input type="checkbox"/> 母  | <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 助産婦 <input type="checkbox"/> その他の立会人<br><input type="checkbox"/> 公設所の長  |  |   |   |  |
|           | 住所   | ドイツ連邦共和国バイエルン州ミュンヘン市<br>バツハ・シュトラーセ 10 番  |  |   |   |  |
|           | 本籍   | 東京都 千代田区霞ヶ関 2丁目 2番 筆頭者氏名 青木 秀夫   |  |   |   |  |
|           | 署名   | 青木 秀夫 (印) 昭和 〇〇年 ●月 △日生  |  |   |   |  |

※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。

(注)届出人署名の後ろに、印鑑又は拇印を押印して下さい。  
 拇印の場合は、右手親指でお願いします。スタンプの色は赤でも黒でも結構です。