

# 記入例2 出生届

令和 7 年 9 月 26日 届出

在マイアミ日本国  
大使館  
総領事 殿

受 理	令 和	年	月	日
第				号
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)	生 ま れ た 子	(よみかた) 子 の 氏 名	あん 氏 名 ロドリゲス リリー杏	父母と の 続き柄	<input checked="" type="checkbox"/> 嫡 出 子 <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 ( 次 <input checked="" type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
(2)	生 ま れ た 子	生まれたとき	令和 7 年 8 月 18 日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	0 時 15 分
(3)	生 ま れ た 子	生まれたところ	アメリカ合衆国フロリダ州デュバル郡ジャクソンビル市北西9通り1 番地 番		
(4)	生 ま れ た 子	住 所	アメリカ合衆国フロリダ州ジャクソンビル市フラグラ―通り1100番地 世帯主 の氏名 ロドリゲス、ファーストミドルジュニア 世帯主と の続き柄 子		
(5)	生 ま れ た 子	父 母 の 氏 名 生 年 月 日 (子が生まれたと きの 年 齢)	父 ロドリゲス、ファーストミドルジュニア 1988 年 3 月 1 日 (満 36 歳)	母 ロドリゲス 華子 平成2 年 7 月 10日 (満 35 歳)	
(6)	生 ま れ た 子	本 籍 及 び 国 籍	東京都品川区品川三丁目123 番地 5 筆頭者 の氏名 ロドリゲス 華子 父の 国籍 アメリカ合衆国 母の 国籍 日本		
(7)	生 ま れ た 子	同居を始めたとき	平成27 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)		
(8)	父 と 母	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 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 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団体の役員の世帯(日々または1年未満の契約の 雇 <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)	父 と 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		日本国籍を留保する 署 名 ロドリゲス 華子 印 (※押印は任意)			
届 出 人		出生証明書を添付する。 出生証明書には、ロドリゲス、リリーアンとあるが、 日本の戸籍上はロドリゲス リリー杏とする。			
		<input checked="" 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 type="checkbox"/> 7. 公設所の長			
		住 所	アメリカ合衆国フロリダ州ジャクソンビル市フラグラ―通り1100番地		
		本 籍	東京都品川区品川三丁目12 番地 5 筆頭者 の氏名 ロドリゲス 華子		
		署 名 (※押印は任意)	ロドリゲス 華子 印 平成2 年 7 月 10 日生		

事 件 簿 番 号

(届出人の連絡先及び電話番号)

1100 Flagler Court (904)345-6789  
Jacksonville, FL 32123