

様式第1号（第3条第1項関係）

年 月 日

大鰐町長 殿

住所 大鰐町大字

届出者 氏名

乳児との続柄

低 体 重 児 出 生 届

乳 児	ふ り が な 氏 名		個人 番号	
	現 在 地	電 話		
	出 生 日 時	年 月 日 (時 分) 出生順位 第 子		
	出 生 場 所 (病 院 な ど)			
	出 生 時 の 体 重	グラム	性別	男 ・ 女
	退 院 予 定 日	年 月 日 (予 定) ・ 未 定		
産 婦	氏 名 及 び 年 齢	年 齡 歳	個人 番号	
	現 住 所	電 話		
	退 院 後 の 居 住 地 (上 記 と 異 な る 場 合)	(年 月 日 頃 まで 滞 在 予 定) 電 話		方
	分 娩 時 の 妊 娠 週 数	週		
参 考 事 項	(乳 児 の 症 状 そ の 他 養 育 指 導 上 参 考 に な る こ と が あ れ ば 記 入 し て く だ さ い 。)			

記載上の注意

乳児の「現在地」欄には、乳児が病院等に入院しているときは、その住所及び病院名を記入してください。

注 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。