

分娩立会い証明書（訳文）

証第

号

母親の氏名： 様の 分娩に立ち会ったことを証明します。				身分証明書番号 —			
分娩日 年 月 日	時間 時 分	子の性別 男 女 不明	妊娠週間 週	出生時体重 g	身長 cm	分娩の種類 1. 1人 2. 2人 3. 3人 4. その他	場所 1. 病院 2. 家屋 3. その他
立会人 1 医師 2 助産師 3 専門の立会いなし 4 医療機関のその他の職員		分娩に立会った医師または助産師氏名 *名前をカタカナで記入			身分証明書番号 —		
分娩施設または場所 固有名詞は省略せずすべてカタカナでお書きください。			区 区		証明年月日 年 月 日		
指紋押捺	母親は身分証明書により身分確認をしなければならない。 母親が身分証明書を持参しない場合、右手親指の指紋押捺を行い、出生登録の際身分確認を行わなければならない。				医師または助産師の署名及び施設の公印		

翻訳者氏名：
