新生児氏名　　　　　　　　　　　　　　性別

出生日時　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分

妊娠週数　　　　　　週

出生体重　　　　　　グラム　　 出生身長　　　　　　センチ

出生地　　　　　省　　　　　市　　　　　県（区）

医療機関の名称

母の氏名　　　　　　　　　　年齢　　　　国籍　　　　民族

住所

有効な身分証の種類　　居民身分証□　　旅券□　　その他

有効な身分証の番号

父の氏名　　　　　　　　　　年齢　　　　国籍　　　　民族

住所

有効な身分証の種類　　居民身分証□　　旅券□　　その他

有効な身分証の番号

発行機関（専用印押印）

発行日　　　　　年　　　月　　　日

番号

翻訳者名