

# 出生医学証明

(和訳文)

新生児氏名：\_\_\_\_\_性別：\_\_\_\_\_出生日時：\_\_\_\_\_年 月 日 時 分  
出生時の妊娠週数：\_\_\_\_\_週目 体重：\_\_\_\_\_グラム 身長：\_\_\_\_\_センチメートル  
出生地：\_\_\_\_\_医療施設名：\_\_\_\_\_

母親の氏名：\_\_\_\_\_年齢：\_\_\_\_\_国籍：\_\_\_\_\_民族：\_\_\_\_\_住所：\_\_\_\_\_

身分証明類別：身分証 旅券 その他 \_ \_ \_ \_ 身分証番号：\_\_\_\_\_

父親の氏名：\_\_\_\_\_年齢：\_\_\_\_\_国籍：\_\_\_\_\_民族：\_\_\_\_\_住所：\_\_\_\_\_

身分証明類別：身分証 旅券 その他 \_ \_ \_ \_ 身分証番号：\_\_\_\_\_

出産介助機関名称：\_\_\_\_\_

出生証番号：\_\_\_\_\_

発行日：\_\_\_\_\_年 月 日

翻訳者：