



母子健康手帳の表紙

●この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください●

続柄	ふりがな 氏名	生年月日(年齢)	職業
子の保護者	母(妊婦)	年 月 日生(歳)	
	父	年 月 日生(歳)	
		年 月 日生(歳)	
居住地	電話		
	電話		
	電話		

出生届出済証明

子の氏名	男・女	
出生の場所	都道府県	市区町村
出生の年月日	年 月 日	

上記の者については 年 月 日
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長 印

※赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。



母子健康手帳の1ページ目