

ご記入後のコピー

※港区外から転入された方は
管轄支所で番号を付与してもらってください



©Disney

この手帳は標準に配慮した「緑物線インキ」で印刷されています

子健康手帳

令和 年 月 日交付 No.

保護者の氏名 子の氏名 (第 子)

生年月日: 令和 年 月 日 性別:

港 区

ご記入後のコピー



この写真を撮影したときの思い出などを記入してみましょう。

.....

.....

.....

.....



●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。

