

(宛先) 港区長
To Mayor of Minato city

妊娠届出書 NOTICE OF PREGNANCY

下記のとおり届け出ます。
I hereby submit notice as below-mentioned.

記

フリガナ		続柄 relationship	_____年 月 日				
申請者氏名 Applicant			Date Y/ M/ D				
フリガナ		生年月日 Date of Birth	年 Y/	月 M/	日 D	職業 Occupation	
妊婦氏名 Name of Pregnant woman	同上						
個人番号 The Individual Number		年齢 Age			歳		
居住地 Present Address	港区						
電話番号 Telephone	()						
フリガナ		生年月日 Date of Birth	年 Y/	月 M/	日 D	職業 Occupation	
子の父の氏名 Name of father		年齢 Age			歳		
妊娠週数 Week of Pregnancy	満	週 Weeks	出産予定年月日 Projected Date of Delivery		年 Y/	月 M/	日 D
性病に関する健康診断（血液検査） Medical checkup about venereal disease (a blood test)	受けた Received	受けていない Not Received	結核に関する健康診断 Medical checkup about tuberculosis		受けた Received	受けていない Not Received	
妊娠の診断を受けた 医師又は助産師 Diagnosis of doctor or midwife	施設名 Name of Medical Institution						
	所在地 Address						
	氏名 Name of Doctor or Midwife						

区使用欄

申請者本人確認	1点	個人番号カード・免許証・パスポート・在留カード・他（)
	2点	保険証・社員証・学生証・カード・他（)
申請者個人番号確認		個人番号カード・通知カード・住民票・住基台帳・他（)