

# 出生医学証明（和訳）

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\_\_\_\_\_

.....  
翻訳日\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

翻訳者名\_\_\_\_\_