

出生医学証明（和訳）

新生児氏名：_____性別：_____出生時間：_____年____月____日____時____分

出生妊娠週：_____週 出生体重：_____グラム 出生身長：_____CM

出生地：_____省_____市_____（県）区 医療機構名：_____

母親氏名：_____年齢：_____国籍：_____民族：_____住所：_____

有効身分証明証類別： 居民身分証 ☐ 旅券 ☐ その他 _____ 有効身分証番号：_____

父親氏名：_____年齢：_____国籍：_____民族：_____住所：_____

有効身分証明証類別： 居民身分証 ☐ 旅券 ☐ その他 _____ 有効身分証番号：_____

発行機関：_____

発行日時：_____年____月____日 No：_____

出生証明書には、_____とあるが、戸籍には_____と届ける。

翻訳者：_____年____月____日