

# 低体重児出生届

乳児	フリガナ		個人番号	
	氏名			
	生年月日		出生場所	
	出生順位	第 子	性別	
	出生体重	g	在胎週数	週 日
現在どちらにいらっしゃいますか ・自宅 ・入院中（医療機関名 ） 退院予定日（ 年 月 日頃） ・その他（ ）				
産婦	フリガナ		個人番号	
	母の氏名			
	連絡先 （住所）			
	電話番号			
	赤ちゃんのことや育児について心配なこと、相談したいことをご記入ください。			
上記のとおり届出します。 令和 年 月 日 届出者 住所 七尾市 氏名 続柄（ ） 七尾市長				