出生証明書（要訳文）

登録番号

出生子の氏名（氏） （名）

性別 ☐男 ☐女

出生年月日 　 　　　年 月 日

出生場所 オーストラリア国西オーストラリア州 市郡町

 病院名：

母の氏名 （氏） （名）

父の氏名 （氏） （名）

登録機関 ☑オーストラリア国西オーストラリア州パース地区登録事務所

 ☐その他

証明書発行年月日 　 年 月 日

翻訳者名：