

登録番号

性別 ☐男 ☐女

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：

証明書によると子の氏名は、(姓) (名) と

なっているが、届書の子の本人と同一人に相違なく、

戸籍には、(姓) (名) と命名し、記載する。

申し出人署名：_____