

CERTIFICATE OF BIRTH

1. Name of Child: _____

2. Sex: Male / Female 3. Weight: Grams

4. Time and Date of Birth: / / :

(Time)

5. Place of Birth: (Name of Hospital)

(Borough, City, Town, Village)

6. Mother's name

I hereby certify that the aforementioned child was born at the hour and on the date stated above.

(Physician's signature)

出生証明書 (訳文)

1. 出生子の氏名: _____

2. 性別: 男 / 女 3. 体重: _____ グラム

4. 出生年月日及び時刻: 平成 年 月 日 午前/午後 時 分

5. 出生場所: (病院名)

オンタリオ州

6. 母親氏名:

(翻訳者 氏名)