CERTIFICATE OF BIRTH

Name of 0	Child: (Surname)						
Sex:	Male /	/ Female		3. <u>W</u>	leight:		Gram	S
Date of B	lirth ·		/ /	,	Time of Bir	th.		a.m. p.m.
Date of B	ii ci i .	(Year)	(Month)	(Day)	THIIC OF BII	<u>uii</u>		p.m.
Place of E	3irth:	Name of Hospital)						
(Address)							ONTARIO,	CANAE
	((street)		(B	Borough, City, Town,	, Village)	(Province)	
Mother's	name :							
I hereby ce	ertify that	the aforeme	entioned child	was born a	t the hour and o	on the date sta	ted above.	
	(Date)						/Midwife's signature)	
			Print Na	me in Full:				
				Address:				
- · - ·				Address:				· · - ·
			· – · – <u>出</u> 生	Address: • - • - 生証明書	· – · – · · ·			🗕 .
ニ・ニ・ 出生子の	一 - 一	. — . —	· – · – <u>出</u> 结	. _	· _ · _ · · _ ·			· · - ·
ー・ー・ 出生子の 性別・		. — . — (氏)	· - · - <u>出</u> 生	· - · -	(訳文)			· · - ·
	氏名: (· - · - <u>出</u>	· - · -	· _ · _ · · _ ·		・ 	· · - ·
性別:	男 /		· 一·一 出生	· - · -	(訳文)	午前		· · - ·
性別: 出生年月	男 /	⁄ 女		上証明書 3. <u>依</u>	· (訳文) · (a)	- · - · - - · - · - 午前	グラム	
性別:	男 /	⁄ 女		上証明書 3. <u>依</u>	· (訳文) · (a)	- · - · - - · - · - 午前	グラム	
性別: 出生年月	男 / 日及び時 ::(病院名)	⁄ 女	— 年	上証明書 3. <u>依</u>	· (訳文) · (a)	- · - · - - · - · - 午前	グラム	
性別 : 出生年月 出生場所	男 / 日及び時 ::(病院名) カナダ	´ 女 テ刻: 令和	— 年 <u></u> 才州	上証明書 3. <u>依</u>	· (訳文) · (a)	- · - · - - · - · - 午前	グラム	
性別 : 出生年月 出生場所	男 日及び時 : (病院名) カナダ	´ 女 テ刻: 令和	— 年	上証明書 3. <u>依</u>	· (訳文) · (a)	- · - · - - · - · - 午前	グラム	
性別: 出生年月 出生場所	男 日及び時 : (病院名) カナダ	´ 女 テ刻: 令和	— 年 <u></u> 才州	上証明書 3. <u>依</u>	E (訳文) (名) 本重: 日	- · - · - - · - · - 午前	グラム	·····································
性別: 出生年月 出生場所	男 日及び時 : (病院名) カナダ	´ 女 テ刻: 令和	— 年 <u></u> 才州	* 一 · 一 注証明書 3. <u>依</u>	E (訳文) (名) 本重: 日	午前 午後	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	···· 一 ································
性別: 出生年月 出生場所 (住所)	男 日及び時 : (病院名) カナダ	ý 対: 令和 国オンタリ	一 年 才州	* 一 · 一 注証明書 3. <u>依</u>	E (訳文) (名) 本重: 日	午前 午後	グラム	

翻訳者: