

《見本》

CERTIFICATE OF BIRTH

1. Name of Child: (Surname) GAIMU (Given Name) TARO (戸籍に登録する姓・名を記入)

2. Sex: Male / Female

3. Weight: 2720 Grams

4. Date of Birth: 2019 / 7 / 6 Time of Birth 0:52 p.m.
(Year) (Month) (Day) a.m.

5. Place of Birth : (Name of Hospital) △△ GENERAL HOSPITAL

(Address) XX UNIVERSITY AVENUE, TORONTO, ONTARIO, CANADA
(street) (Borough, City, Town, Village) (Province)

6. Mother's name: GAIMU, HANAKO

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

JULY 7, 2019
(Date)

Sheryl Smith
(Physician's signature)

Print Name in Full: Dr. Sheryl Smith

Address: 000 College Street, Toronto, Ontario

出生証明書 (訳文)

1. 出生子の氏名: (氏) 外務 (名) 太郎

2. 性別: 男 / 女

3. 体重: 2720 グラム

4. 出生年月日及び時刻: 令和 元 年 7 月 6 日 午前 午後 0 時 52 分

5. 出生場所: (病院名) △△ 総合病院

(住所) カナダ国オンタリオ州 トロント市 ユニバーシティ通りXX番地

6. 母親氏名: (氏) 外務 (名) 花子

令和 元 年 7 月 7 日
(日付)

(氏) スミス, (名) シェリル 医師
(医師署名 氏名) 助産師

住所: カナダ国オンタリオ州トロント市カレッジ通り000番地

翻訳者: 外務 花子