

州檔案號碼

## 加州出生證明

當地註冊號碼

|                   |                              |              |            |                        |            |                |
|-------------------|------------------------------|--------------|------------|------------------------|------------|----------------|
| 孩童<br>資訊          | 1A 孩童名                       |              | 1B 中間名     |                        | 1C 姓       |                |
|                   | 2 性別                         | 3A 單胞胎、雙胞胎以上 |            | 3B 若為多胞胎，此孩童排名第一、第二或其他 |            | 4A 出生日期        |
| 出<br>生<br>地       | 5A 出生醫院                      |              |            | 5B 醫院地址                |            |                |
|                   | 5C 醫院所在城市                    |              |            | 5D 醫院所在縣市郡             |            |                |
| 父親<br>資訊          | 6A 父親名                       |              | 6B 中間名     | 6C 姓                   | 7 出生地/國家   | 8 出生日期(西元)或年齡  |
| 母親<br>資訊          | 9A 母親名                       |              | 9B 中間名     | 9C 姓                   | 10 出生地/國家  | 11 出生日期(西元)或年齡 |
| 出生證<br>明資料<br>提供者 | 我證明我檢視過這份資訊皆為真實並在我的知識範圍內為正確的 |              | 12A 父或母簽名  |                        | 12B 與孩童關係  | 12C 簽名日期       |
|                   | 我證明此孩童的出生日期時間與地點             |              | 13A 證明者簽名  |                        | 13B 證照號碼   | 13C 簽名日期       |
|                   | 13D 證明者姓名以及郵寄地址              |              |            |                        | 14 其他證明者姓名 |                |
| 當地<br>註冊          | 15A 死亡日期                     | 15B 州檔案號碼    | 16 當地註冊者簽名 |                        | 17 註冊日期    |                |

發證日期 年 月 日