

## 出生証明書の訳文（抄）

子 氏 スミス  
名 華 マリー リリー  
性別 女  
出生日 ○○○○年 ○月 ○日  
出生場所 オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州  
病院のサブurb ○○ストリート/ロード ○番地  
※「病院リスト」を参考に病院の住所を記入してください。

父 ・ 母 氏 外務  
名 省子

父 ・ 母 氏 ラスト  
名 ファーストミドル

婚姻日 ○○○○年 ○月 ○日  
婚姻場所 オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州  
サブurb名

※両親が未婚の場合は婚姻日、婚姻場所は  
「記載なし」とご記入ください。

出生証明発給機関 ニューサウスウェールズ州 出生・死亡・婚姻登録所  
登録官

登録日 ○○○○年 ○月 ○日

翻訳者 氏名 外務 省子