

ใบรับแจ้งการเกิด

เลขที่...../.....

ท.ส.100

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำนักทะเบียนสถานที่รับแจ้ง.....

เด็ก	คำนำหน้าชื่อ.....นามสกุล..... เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง สัญชาติ..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ...../จันทร์คดิ วัน.....ขึ้น/แรม.....เดือน.....ปี..... เวลา.....น. สถานที่เกิด.....
เกิด	เป็นบุตรลำดับที่..... ผู้ที่คลอด <input type="checkbox"/> คลอดเอง <input type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... น้ำหนักแรกเกิด.....กรัม <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> ผดุงครรภ์
บ้านที่	เลขที่สปรประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน..... เพิ่มชื่อ.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....
มารดา	เลขประจำตัวประชาชน..... ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....เกิดที่จังหวัด.....ประเทศ..... ที่อยู่ <input type="checkbox"/> ที่อื่น บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....
บิดา	เลขประจำตัวประชาชน..... ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....เกิดที่จังหวัด.....ประเทศ..... ที่อยู่ <input type="checkbox"/> ที่เดียวกับมารดา <input type="checkbox"/> ที่อื่น บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....
ผู้แจ้ง	ความเกี่ยวข้องกับผู้เกิด <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> อื่น ระบุ..... รหัสบุคคล.....ชื่อ-สกุล..... ที่อยู่ <input type="checkbox"/> ที่เดียวกับมารดา <input type="checkbox"/> ที่อื่น บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....
ลงชื่อ	ผู้ยื่นคำร้อง.....เจ้าบ้านที่รับแจ้ง.....นายทะเบียนรับแจ้ง..... (.....) (.....) (.....) ตำแหน่ง.....ตำแหน่ง.....