|  |
| --- |
| **MacKay Memorial Hospital** |
| **REQUEST FOR APPLICATION MATERIAL CERTIFICATE OF BIRTH** |
| **英文出生證明申請書** |

Please print all names in English. All names must be as the same as shown on your I.D.s or passports.

填寫所有英文姓名，請務必與護照上相同，並以英文正楷填寫。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 母親病歷號碼或身份證字號(Chart number or I.D. of mother): |  | | |
| 聯絡電話  (Phone) |  | | |
| 嬰兒姓名(Name of baby) | 英文 | | 中文 |
| This Birth : Single( ) Twin( ) Triplet( ) | | | |
| If Twin or Triplet(This Child Born):1st( ) 2nd( ) 3rd( ) | | | |
| 出生日期(Date of Birth) | \_\_\_\_\_\_\_年 (yy) \_\_\_\_\_\_\_月(mm)\_\_\_\_\_\_\_日 (dd)  性別(sex)：□男(Male) □女(Female) | | |
| 父親姓名(Name of father) | 英文： 　　　　　　　　中文姓名：  國籍(Nationality): | | |
| 母親姓名(Name of mother) | 英文： 　　　　　　　　中文姓名：  國籍(Nationality): | | |
| 申請份數(copies needed)：\_\_\_\_\_份 | | 第一份500元，每加一張50元(NT$500 1st copy, then NT$50 each copy) | |
| 1.非當年出生者，請先來電確認資料  2.辦理新生兒(未報戶口)請先取英文姓名  3.曾領護照或其他外文證件者，請檢具「父」、「母」、「出生者」護照正本或其他外文證件正本以憑核對影印後即歸還。  ※民國90年前出生【含】出生者：除母親之身份證正本外，請備妥出生者之中文出生證明正本(可至報戶口之戶政事務所辦理副本}。  ※民國88年1月~民國90年12月出生者，請至戶政申請母親生產當年之戶籍謄本詳細記事(記載婚姻狀況)。 | | | |