

加州出生證明

州檔案號碼

僅使用黑色墨水

當地註冊號碼

孩童 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	4B 出生時間
出 生 地	5A 出生地點－醫院或機構名稱			5B 街道地址－街道與門牌號碼，或位置		
	5C 城市			5D 縣市郡		
雙親 姓名	6A 雙親名		6B 中間名	6C 姓	6D ☐ 父 ☐ 母 ☐ 雙親	7 出生地/國家
雙親 姓名	9A 雙親名		9B 中間名	9C 姓	9D ☐ 父 ☐ 母 ☐ 雙親	10 出生地/國家
出生證 明資料	我保證我曾審視這份資訊，並擔保其在我的知識範圍內為正確與真實。		12A 父母或其他資訊－簽名 (簽名)		12B 與孩童關係	12C 簽名日期
	我保證此孩童出生於前述之日期時間與地點。		13A 接生者/證明者－簽名及其頭銜 (簽名)		13B 證照號碼	13C 簽名日期
	13D 接生者姓名、頭銜以及郵寄地址				14 接生者以外之其他證明者姓名與頭銜	
當地 註冊	15A 死亡日期	15B 州檔案號碼，僅州內使用	16 當地登記員－簽名		17 登記日期	

經驗證之生命紀錄副本

加州洛杉磯郡

唯有登記員以紫色墨水簽名，才是洛杉磯郡公共衛生部存檔之真正
且經驗證之文件。

(條碼)

**

(簽名)

發行日期 年 月 日

公共衛生與登記局主任

此副本上之花邊上若未有日期、登記員之章戳及簽名則無效。