

マイナンバー(個人番号)申告書

特定教育・保育給付認定申請手続きにあたり、個人番号確認資料および本人確認資料を提示し、個人番号を申告します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者(申請者)名 _____

| 利用希望児童 | 氏名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 個人番号(マイナンバー) | | | | | | | | | | | |
|---------------|----|--------|-------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | |
| ① | | | 年 月 日 | - | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | - | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | - | | | | | | | | | | | |
| 保護者 | | | 年 月 日 | - | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | - | | | | | | | | | | | |
| 上記以外の同居者(世帯員) | | | 年 月 日 | - | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | - | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | - | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | - | | | | | | | | | | | |

※ 保護者でない方(同一世帯の配偶者を除く)が代理で提出する場合は別途委任状が必要です(様式は任意です)。提出に来られた方の本人確認を行います。

※ 提出を受けた個人番号は、町において厳重に保管・管理します。個人番号の紛失等により個人番号を変更された場合は、すみやかに申し出ください。

4月1日入所・一次利用調整の申込み

子育て支援課に申請の際、申請者の「個人番号確認書類」「本人確認書類」をご提示ください。

| 個人番号確認資料 | | |
|--|-----|-----|
| ※以下のいずれか1点で可 | | |
| <input type="checkbox"/> 個人番号カード (1点で可。右記の本人確認書類の提出は不要です) | | |
| <input type="checkbox"/> 通知カード ※現住所や氏名が異なる場合は使用できません | | |
| <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票 | | |
| 確認欄 | 確認日 | 確認者 |
| | / | |

+

| 本人確認資料 | |
|---|--|
| 写真付き身分証明(1点で可) | 写真のない身分証明(2点必要) |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 公的医療保険の被保険者証 |
| <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 年金手帳 |
| <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (顔写真つき) | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 |
| <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳、療育手帳 | <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 |
| <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 | <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 |
| <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 | <input type="checkbox"/> その他官公署等発行書類で氏名・住所・生年月日等の記載のあるもの |

※きょうだい児で申込みする場合は、マイナンバー(個人番号)申告書は1枚ご提出ください。

※「個人番号通知書」は、個人番号確認書類や本人確認書類として使用することはできません。