

利用施設名	
申請児童氏名	

マイナンバー（個人番号）申出書

私は、教育・保育給付認定・変更申請手続きに係るマイナンバー（個人番号）について以下のとおり申し出ます。

（申請日）令和 年 月 日

保護者

※入所申込書に記載された「保護者」が自署してください。

以下の欄には、申請児童を含む世帯員全員（申請書に記載された方全員）について記入してください。

世帯主及び世帯員氏名	申請児童との続柄	生年月日	マイナンバー（個人番号）											
フリガナ		年 月 日												
フリガナ		年 月 日												
フリガナ		年 月 日												
フリガナ		年 月 日												
フリガナ		年 月 日												
フリガナ		年 月 日												
フリガナ		年 月 日												

以下の「個人番号確認書類」「本人確認書類」については、申出書右上欄に自署された保護者の書類の写しをご提出ください。役場以外の施設等に提出される場合は、本書とあわせて封入をお願いします。

個人番号確認書類 ※以下のいずれか1点で可	本人確認書類	
	写真付身分証明書（1点で可）	その他の本人確認書類（2点必要）
<input type="checkbox"/> 個人番号カード（顔写真付き） （1点で可。本人確認書類の提出は不要）	<input type="checkbox"/> 住基カード（顔写真付き） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他官公署発行の写真付き身分証明書等で氏名、生年月日又は住所の記載があるもの	<input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 介護保健被保険者証 <input type="checkbox"/> その他官公署等からの発行書類で氏名、生年月日又は住所の記載があるもの ※ <u>保険者番号及び被保険者等記号・番号はマスキングしてください。</u>
<input type="checkbox"/> 通知カード （右記記載の本人確認書類が必要）		
<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票 （右記記載の本人確認書類が必要）		

姉妹兄弟児が保育施設をご利用の場合、「個人番号確認書類」及び「本人確認書類」の提出は1部で結構です。