

# マイナンバー申告書

教育・保育給付認定申請手続きにあたり、以下のとおり個人番号を申告します。

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 保護者（申請者）名\_\_\_\_\_

		氏名	生年月日	個人番号（マイナンバー）																
利用希望児童	①		年 月 日																	
	②		年 月 日																	
	③		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																	

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、すみやかに申し出てください。

町 記 載 欄			
個人番号確認資料		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"/> 個人番号カード ※個人番号カードの提示があれば、右の本人確認資料は不要です。 <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票等		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（顔写真付き） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他官公署発行の写真付き身分証明書	<input type="checkbox"/> 公的医療保険の被保険者証 <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"/> 介護保険被保険者証 <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
確 認 欄	確認者サイン：		
	確認日 年 月 日		