

## マイナンバー（個人番号）申告書

教育・保育給付認定申請等の手続きに係るマイナンバー(個人番号)について、以下のとおり申告します。

年 月 日

保護者(申請者)氏名 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_

※きょうだいで申込みされる場合は、最年長児の氏名を記入してください。

児童を含む世帯全員(入所申込書に記入した方全員)を記入してください。

氏名	生年月日	マイナンバー（個人番号）
ふりがな	T S H R 年 月 日	
ふりがな	T S H R 年 月 日	
ふりがな	T S H R 年 月 日	
ふりがな	T S H R 年 月 日	
ふりがな	T S H R 年 月 日	
ふりがな	T S H R 年 月 日	
ふりがな	T S H R 年 月 日	
ふりがな	T S H R 年 月 日	
ふりがな	T S H R 年 月 日	
ふりがな	T S H R 年 月 日	

個人番号確認書類
※申告書に記入した全員分が必要です。
<input type="checkbox"/> 個人番号カード(写真付き) <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード

本人確認書類	
※窓口に来られた方の分が必要です。 ※個人番号確認書類が「マイナンバーカード(写真付き)」の方は不要です。	
写真付き身分証明書 (1点で可)	その他本人確認書類 (2点必要)
<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"/> 精神障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他官公署発行の写真付き身分証明書等で指名、生年月日、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"/> (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"/> その他官公署発行の身分証明書等で氏名、生年月日、住所の記載があるもの