

マイナンバー記入用紙

支給認定及び保育施設等利用調整に係る申請につき、以下のとおり個人番号の記載をいたします。

(あて先) 築上町長 様

フリガナ
保護者氏名 () 利用(希望)保育施設等名 ()

	氏名	マイナンバー(12桁)	児童生年月日
申請者 (保護者)			
	※番号確認及び身元確認が必要になります。		
申請児童			H・R 年 月 日
			H・R 年 月 日
同居世帯員			
※次の方は記入 <u>不要</u> です。・申請児童以外のお子さん(兄弟・姉妹)・申請児童のおじ、おば ※単身赴任中の方もご記入ください。			

※保育施設等利用申込みまたは支給認定にかかる手続きのため、すでにマイナンバーを子育て・健康支援課子育て支援係あてに提出したことがある場合は再度の提出は不要です。ただし、番号に変更があった場合には、再度の提出をお願いいたします。

<マイナンバーを提出するにあたり以下の書類が必要になります>

申請する保護者の方の書類のみ確認いたします。

「個人番号カード(顔写真入り)」をお持ちの方は.....個人番号カードのみにより手続き可能です。

マイナンバーの「通知カード(顔写真なし)」のみをお持ちの方は....申請者の本人確認書類(下記)が別に必要です。

【本人確認書類】

顔写真付きの証明書(運転免許証・運転経歴証明書(平成24年4月1日以降交付のもの)・旅券・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳・在留カード・特別永住者証明書・住民基本台帳カードなど)

※顔写真付きの証明書をお持ちでない方は、健康保険証・年金手帳・児童扶養手当証書・特別児童扶養手当証書・生活保護受給者証・恩給証書など、写真なし身分証明書2点

.....(ここより下は記入しないでください).....

番号受理者使用欄

記載されている番号が正しい番号であることを確認した。(番号確認)

確認者サイン欄

築上町使用欄