

### 個人番号（マイナンバー）記入用紙

子ども・子育て支援法施行規則第2条に基づき、給付認定及び利用調整に関する申請（届出）に関して、個人番号（マイナンバー）を提出します。

※マイナンバーは、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（以下、法という。）第9条に基づき、本申請書にかかる事務の処理に必要な範囲を超えて利用することはありません。

保護者（申請者名）

※保育所等利用申込書に記載された「申請者」の氏名を記入してください。

以下の欄には、利用希望児童を含む**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。

世帯員氏名	利用希望児童との続柄	生年月日	個人番号（マイナンバー）
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	— — — — — — — — — — — — — — — —

申請の際に、本記入用紙右上欄に記載された保護者（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。

郵送でご提出する際は、本記入用紙右上欄に記載された保護者（申請者）の確認書類の写しを、裏面に添付してください。

個人番号確認書類
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(裏面)【複写】
<input type="checkbox"/> 通知カード【複写】
<input type="checkbox"/> マイナンバーが記載された住民票の写し又は住民票記載事項証明書【原本】

+

本人確認書類	
写真付き身分証明(1点で可)	その他の本人確認書類(2点必要)
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面)【複写】	<input type="checkbox"/> 各種健康保険資格確認書【複写】
<input type="checkbox"/> 運転免許証【複写】	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給証明書【複写】
<input type="checkbox"/> パスポート【複写】	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書【複写】
<input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真付き)【複写】	<input type="checkbox"/> 年金手帳【複写】
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳【複写】	
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳【複写】	
<input type="checkbox"/> 療育手帳【複写】	
<input type="checkbox"/> 在留カード【複写】	

郵送で提出する場合は本人確認書類を添付してください。

貼り付け

## 個人番号（マイナンバー）記入用紙

子ども・子育て支援法施行規則第2条に基づき、給付認定及び利用調整に関する申請（届出）に関して、個人番号（マイナンバー）を提出します。

※マイナンバーは、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（以下、法という。）第9条に基づき、利用することはありません。

保育施設等の申請にあたっては、「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」に基づき、マイナンバーの提出が必要です。提出を受けたマイナンバーおよび特定個人情報、子ども・子育て支援法による子どものための教育・保育給付に関する事務の範囲で使用します。

保護者（申請者名）

大村 太郎

所等利用申込書に記載された「申請者」の氏名を記入してください。

された方全員）について記入してください。

世帯員氏名	続柄	生年月日	個人番号（マイナンバー）													
フリガナ <b>オオムラ タロウ</b> 大村 太郎	父	○ 年 ○ 月 ○ 日	1	2	3	4	—	5	6	7	8	—	9	0	1	2
フリガナ <b>オオムラ ハナコ</b> 大村 花子	母	○ 年 ○ 月 ○ 日	2	3	4	5	—	6	7	8	9	—	0	1	2	3
フリガナ <b>オオムラ サクラ</b> 大村 さくら	子	○ 年 ○ 月 ○ 日	3	4	5	6	—	7	8	9	0	—	1	2	3	4
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														

申請の際に、本記入用紙右上欄に記載された保護者（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。

郵送でご提出する際は、本記入用紙右上欄に記載された保護者（申請者）の確認書類の写しを、裏面に添付してください。

個人番号確認書類
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(裏面)【複写】
<input type="checkbox"/> 通知カード【複写】
<input type="checkbox"/> マイナンバーが記載された住民票の写し又は住民票記載事項証明書【原本】

+

本人確認書類	
写真付き身分証明(1点で可)	その他の本人確認書類(2点必要)
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面)【複写】	<input type="checkbox"/> 各種健康保険資格確認書【複写】
<input type="checkbox"/> 運転免許証【複写】	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給証明書【複写】
<input type="checkbox"/> パスポート【複写】	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書【複写】
<input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真付き)【複写】	<input type="checkbox"/> 年金手帳【複写】
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳【複写】	
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳【複写】	
<input type="checkbox"/> 療育手帳【複写】	
<input type="checkbox"/> 在留カード【複写】	

郵送で提出する場合は本人確認書類を添付してください。

貼り付け