

## マイナンバー（個人番号）申告書

私は、施設型給付費・地域型保育給付費・施設等利用給付費支給認定等の手続に関して、次のとおりマイナンバー（個人番号）を申告します。私以外の世帯員については、私が番号・本人確認したうえで申告します。

年 月 日

保護者(申請者)名

※申請書に記載された保護者と同じ方が自筆してください。

以下の欄には、申請児童、申請児童の保護者のマイナンバーについて記入してください。

氏 名	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	
フリガナ		年 月 日	
フリガナ		年 月 日	

保護者(申請者)の「マイナンバー確認書類」「本人確認書類」をご提出ください。

マイナンバー確認書類	本人確認書類 (マイナンバー確認書類②③の方)	
	写真付き身分証明（1点で可）	その他本人確認書類（2点必要）
<input type="checkbox"/> 個人番号カード(顔写真付き) ① (1点で可。本人確認書類不要。)  <input type="checkbox"/> 通知カード ② (別途、右記の本人確認書類必要。)  <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票等 ③ (別途、右記の本人確認書類必要。) 	<input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真あり) <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"/> 介護保険被保険者証 <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