

マイナンバー記入用紙(記入例)

令和 ○○年 ○○月 ○○日

教育・保育給付認定、施設等利用給付認定及び利用調整に関する申請(届出)に関して、マイナンバーを提出します。

保護者 (申請者)	氏名	○ ○ ○ ○
--------------	----	---------

申請に係る小学校就学前子ども

氏名	生年月日	マイナンバー
(ふりがな) ○○○○ ○○○ ○ ○ ○ ○	平・令 ○○年 ○○月 ○○日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
(ふりがな) ○○○○ ○○○ ○ ○ ○ ○	平・令 ○○年 ○○月 ○○日	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
(ふりがな)	年 月 日	

申請対象児童以外の世帯員全員(同住所別世帯の者、また、別居であっても生計が同一の子どもも含む。)

氏名	子どもとの続柄	生年月日	マイナンバー
(ふりがな) ○○○○ ○○○ ○ ○ ○ ○	父	大・昭・平・令 ○○年 ○○月 ○○日	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4
(ふりがな) ○○○○ ○○○ ○ ○ ○ ○	母	大・昭・平・令 ○○年 ○○月 ○○日	4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5
(ふりがな) ○○○○ ○○○ ○ ○ ○ ○	姉	大・昭・平・令 ○○年 ○○月 ○○日	5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6
(ふりがな) ○○○○ ○○○ ○ ○ ○ ○	祖父	大・昭・平・令 ○○年 ○○月 ○○日	6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7
(ふりがな) ○○○○ ○○○ ○ ○ ○ ○	祖母	大・昭・平・令 ○○年 ○○月 ○○日	7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8
(ふりがな)		大・昭・平 年 月 日	
(ふりがな)		大・昭・平 年 月 日	
(ふりがな)		大・昭・平 年 月 日	
(ふりがな)		大・昭・平 年 月 日	
(ふりがな)		大・昭・平 年 月 日	

個人番号は、世帯員全員について記入してください。

※市記入欄

個人番号の確認	<input type="checkbox"/> 照合済 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否(理由:)
身元確認 (※個人番号が確認できなかった場合)	児童との続柄 : 父・母・祖父・祖母・その他()
	確認書類 : <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 証明書()