

この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

•記載いただく事項について•

- お子様の氏名と①(※)、②、③、④は必ず記載ください。
- (※)利用者証明用電子証明書の発行を希望されない方は、①の暗証番号を記載せず右欄にチェックください。
- チェックされますと、健康保険証として利用できません。
- ①、②、③はカードに設定する数字4桁の暗証番号です。3つとも同じ番号を設定いただくことも可能です。
- こちらの書類は出生届を提出後、返却されませんので、暗証番号はお忘れないようお控えください。

を窓口まで
により郵送



ください

合せ先>
5) 49-7075

この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

地方公共団体情報システム機構 宛
(出生届の届出地市区町村長 宛)

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

(お子様の)氏名

申請にあたり、以下について記入してください。

- ☑氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです
- ☑住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

①利用者証明用電子証明書暗証番号	1	2	3	4	☐ 利用者証明用電子証明書の発行を希望しない
②住民基本台帳用暗証番号【必須】	1	2	3	4	
③券面事項入力補助用暗証番号【必須】	1	2	3	4	
④個人番号カード送付先 【住所地以外への送付を希望する場合】	〒〇〇〇-×××× 〇〇県〇〇市～～				
⑤住所地以外への送付を希望する理由	④を記入された方はその理由を記入してください。				
⑥連絡先電話番号【必須】	〇〇〇-××××-□□□□				

(注)

- ①利用者証明用電子証明書としての利用
- ②住民票コード
- ③個人番号や
- ④⑤個人番号
- ※出生届、出生届
- ※電子証明書
- い場合は、個人番号カードの交付後に、住所地市区町村へその旨を申し出ていただく。

•記載いただく事項について•

- お子様の氏名と①(※)、②、③、④は必ず記載ください。
- (※)利用者証明用電子証明書の発行を希望されない方は、①の暗証番号を記載せず右欄にチェックください。
- チェックされますと、健康保険証として利用できません。
- ①、②、③はカードに設定する数字4桁の暗証番号です。3つとも同じ番号を設定いただくことも可能です。

健康保険

を変更した