

個人番号（マイナンバー）届出書

（宛先）合志市福祉事務所長
「行政手続き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」及び「子ども・子育て支援法施行規則」の規定に基づき、子どものための教育・保育給付の支給に関する事務及び子育てのための施設等利用給付に関する事務のため、個人番号（マイナンバー）の記載、及び「個人番号確認」と「本人確認」が義務付けられています。

提出日 年 月 日

保護者（申請者）氏名

連絡先TEL

児童入所施設名

※申込中の場合は記入不要

保育施設等の利用にあたり、下記のとおり関係者の個人番号（マイナンバー）を届け出ます。

| 続柄 | 氏名 | 生年月日 | マイナンバー | | | | | | | | | | | | |
|----|----|--------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 父 | | 年 月 日生 | | | | | | | | | | | | | |
| 母 | | 年 月 日生 | | | | | | | | | | | | | |
| 本人 | | 年 月 日生 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 年 月 日生 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 年 月 日生 | | | | | | | | | | | | | |

● 下記基準日における住所地についてご記入ください。

| 続柄 | 令和2年1月1日時点 | | 令和3年1月1日時点 | |
|----|------------|------------|------------|------------|
| 父 | 都・道 府・県 | 市・区 町・村 | 都・道 府・県 | 市・区 町・村 |
| 母 | 都・道 府・県 | 市・区 町・村 | 都・道 府・県 | 市・区 町・村 |

本書提出時には、右上に記載された保護者または提出者（代理人）の「本人確認書類」の提示が必要となります。

| | |
|--|---|
| 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 提出者（代理人）…氏名（ ） | |
| 身分証明書（写真付き） | 身分証明書（写真なし） |
| ※以下のうちいずれか1点で可 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <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身分証明書等で、住所氏名生年月日の記載のあるもの | ※以下のうち2点必要 <input type="checkbox"/> 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"/> その他官公署発行の書類で、住所氏名生年月日の記載のあるもの |

確認者： _____