

令和 年 月 日

マイナンバー記入用紙

私は、保育施設等支給認定申請に関して、マイナンバーを提出します。

私は、施設等利用給付認定申請に関して、マイナンバーを提出します。

保護者（申請者名）_____

以下の欄には、利用希望児童を含む世帯員全体（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／名前	利用希望児童との続柄	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	

始良市使用欄（ここより下には記入しないでください。）

□記載されている個人番号が正しい番号であることを確認した（番号確認）		確認書類／対応記録			
□申請者が個人番号の正しい持ち主であることを確認した。（身元確認）		番号確認	個人番号カード	通知カード	住民票写し
備考：	確認者欄：	身元確認	個人番号カード	運転免許証	パスポート
			障害者手帳	在留カード	
			保険証	年金手帳	印鑑登録証明書
		学生証	証明書 ()		
		その他	番号補記	電話確認	郵送指示

きょうだい児で申請される場合、マイナンバー記入用紙の提出は1組で結構です。