

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。)

<input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> 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:	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

きょうだい児で提出される場合、マイナンバー記入用紙は1組で結構です。