個人番号（マイナンバー）記入用紙

令和　　年　　月　　日

大和町長　殿

保護者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定に係る申請につき、以下のとおり個人番号（マイナンバー）を提出します。

１.保護者個人番号（マイナンバー）

保護者氏名	個人番号 （マイナンバー12 ケタ）	生年月日	児童との続柄
		年　月　日	
前年１月１日の住所地	都道府県　市区町村		
本年１月１日の住所地	都道府県　市区町村		
		年　月　日	
前年１月１日の住所地	都道府県　市区町村		
本年１月１日の住所地	都道府県　市区町村		

２.同居者個人番号（マイナンバー）

同居者氏名	個人番号 （マイナンバー12 ケタ）	生年月日	児童との続柄
		年　月　日	本人
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	

３.提出書類

・保護者の個人番号（マイナンバー）カードの両面の写し

＜個人番号（マイナンバー）カードをお持ちでない場合＞

・個人番号通知カード及び顔写真付の身分証明書（運転免許証等）の写し

・個人番号記載の住民票及び顔写真付の身分証明書（運転免許証等）の写し

＜顔写真付の証明書をお持ちでない場合＞

・資格確認書、年金手帳、その他官公署からの発行書類で「氏名・生年月日」または「住所・氏名」の記載があるもののうち、いずれか２点の写し

※単身赴任等で別居中の保護者、保護者以外の生計主宰者（祖父母等）も対象です。

※提出された個人番号（マイナンバー）カード等の写しは、確認後廃棄します。

※消えるタイプの筆記用具では記入しないでください。（シャープペンシル、摩擦熱で消えるペン等）