

マイナンバー（個人番号） 申告書

私は、施設型給付費・地域型給付費等支給認定申請及び学童入所手続きに係るマイナンバー（個人番号）について、以下の通り申告します。

○同一生計者一覧

※申請する子どもを含めた家族全員のうち、申請時点で住民票が市外にある人を記入してください。

子どもとの続柄	フリガナ氏名	生年月日	性別	個人番号（マイナンバー）				市確認
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						

※個人番号の確認のため、全員分のマイナンバーカード又は通知カード（コピー可）を持参して面接を受けてください。

令和 年 月 日

（あて先）

那珂川市長

現住所

保護者氏名

市確認欄	確認日／受付印	保護者の本人確認書類	
		写真付証明（1点で可）	その他の証明（2点必要）
	確認者名	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード（顔写真付き） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> （特別）児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> その他官公庁発行書類 ()

記入例

マイナンバー（個人番号）申告書

私は、施設型給付費・地域型給付費等支給認定申請及び学童入所手続きに係るマイナンバー（個人番号）について、以下の通り申告します。

○同一生計者一覧

※申請する子どもを含めた家族全員のうち、申請時点で住民票が市外にある人を記入してください。

子どもとの続柄	フリガナ氏名	生年月日	性別	個人番号（マイナンバー）	市確認
本人	ナカガワ みりか 那珂川 美里香	平成 30年11月1日	女	0000000000000000	
父	ナカガワ ゴロウ 那珂川 五郎	昭和 58年5月6日	男	0000000000000000	
母	ナカガワ アキコ 那珂川 明子	昭和 59年3月8日	女	0000000000000000	
兄	ナカガワ クロス 那珂川 クロス	平成 26年12月1日	男	0000000000000000	
祖父	ナカガワ タロウ 那珂川 太郎	昭和 33年10月10日	男	0000000000000000	
		年 月 日			

※個人番号の確認のため、全員分のマイナンバーカード又は通知カード（コピー可）を持参して面接を受けてください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

（あて先）

那珂川市長

現住所 **福岡市南区○○ 1-1-1**

保護者氏名 **那珂川 明子**

市確認欄	確認日／受付印	保護者の本人確認書類	
		写真付証明（1点で可）	その他の証明（2点必要）
		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード （顔写真付き） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 （ ）	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> （特別）児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> その他官公庁発行書類 （ ）
	確認者名		