マイナンバー（個人番号）申告書

　私は、教育・保育給付認定申請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 |  | 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） |
| □マイナンバーカード  （顔写真付き）  □運転免許証  □パスポート  □その他  （　　　　　　　　　　　　） | □健康保険証  □年金手帳  □(特別)児童扶養手当証書  □その他官公庁発行書類  （　　　　　　　　　　　　） |
| 確認者名 |
|  |

マイナンバー（個人番号）申告書

記入例

私は、教育・保育給付認定申請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 |  | 生年月日 | 性別 | 個人番号（マイナンバー） | | | | | | | | | | | | 市  確認 |
| **本人** |  | 年　 月　 日  **平成**  **30　　11　　1** | **女**  **000000000000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **父** |  | 年　 月　 日  **昭和**  **58　　　5　　 6** | **男**  **000000000000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **母** |  | 年　 月　 日  **昭和**  **59　　 3　　 8** | **女**  **000000000000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **兄** | **クロス** | 年　 月　 日  **平成**  **26　　12　　 1** | **男**  **000000000000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **祖父** |  | 年　 月　 日  **昭和**  **33　　10　　10** | **男**  **000000000000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 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。

**〇　　　　　〇　　　　 〇**

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） |
| □マイナンバーカード  （顔写真付き）  □運転免許証  □パスポート  □その他  （　　　　　　　　　　　　） | □健康保険証  □年金手帳  □(特別)児童扶養手当証書  □その他官公庁発行書類  （　　　　　　　　　　　　） |
| 確認者名 |
|  |