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**令和** | **女****000000000000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **父** |  | **○**年 **○**月　 **○**日**平成** | **男****000000000000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **母** |  | **○**年 **○**月　 **○**日**平成** | **女****000000000000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **兄** | **クロス** | **○**年 **○**月　 **○**日**令和** | **男****000000000000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **祖父** |  | **○**年 **○**月　 **○**日**昭和** | **男****000000000000** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　　　　　　　 | 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。

**〇　　　　　〇　　　　 〇**

令和　　　　年　　　　月　　　　日

（あて先）　　　　　　　　　　　　　　　　〒**811-1302**

　　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 |
|  |