【手書用】

個人番号カード交付申請書　兼　電子証明書発行/更新申請書

地方公共団体情報システム機構　宛 （　　長 宛 ）	

個人番号※1			
氏名※2			
住所※2			
生年月日※2		性別※2	男 ・ 女
（旧氏又は通称 ※2･3）			

顔写真貼付欄

サイズ
（縦 4.5cm×横 3.5cm）

・最近 6 ヶ月以内に撮影
・正面,無帽,無背景のもの
・裏面に、氏名、生年月日を記入してください。

電話番号※4		外国人住民の区分	
点字※5	点字表記を希望する（最大 24 文字まで、濁点等は 1 文字）　□	在留期間等満了日の有無	
		在留期間等満了日	

※1 記載された個人番号に誤りがあると、個人番号カード及び電子証明書を正しく発行できませんので、誤りのないよう十分にご確認ください。
※2 氏名、住所、生年月日、性別については、住民票に記載の情報が個人番号カードと電子証明書に記載されます。
※3 あらかじめ住民票への旧氏又は通称の記載手続を行っている方は、個人番号カードと電子証明書に旧氏又は通称が記載されます。
※4 申請内容に不備がある場合は電話で連絡することがありますので、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。
※5 氏名の点字表記をご希望の場合、□を黒く塗りつぶしてください。住民基本台帳ネットワークシステムの本人確認情報として登録されているふりがな（最大 24 文字まで、濁点等は 1 文字）が点字で表記されます。

以上の内容に間違いのないことを確認しましたので、個人番号カードの交付及び電子証明書発行を申請します。

申請日　　年　　月　　日

申請者氏名

【ご注意】を必ずご確認いただき、電子証明書の発行を受けないこととする場合は、□を黒く塗りつぶしてください。

□　署名用電子証明書※
□　利用者証明用電子証明書

【ご注意】電子証明書は、健康保険証としての利用、住民票の写しなどのコンビニ交付サービス、e-Tax 等の電子申請、マイナポータルへのログインなど多様なサービスの提供に必要となります。

※15 歳未満の方、成年被後見人の方には原則発行されません。

暗証番号を設定しないこと（顔認証マイナンバーカード）を希望する方は、市区町村窓口への来庁時に申し出てください。
15 歳未満の方、成年被後見人の方が申請を行う場合は、以下に代理人氏名、住所、電話番号、本人との関係を記入してください。

代理人記載欄	ふりがな		本人との関係	
	代理人氏名			
	代理人住所	〒　　－ （電話番号：　　）		

※ 申請内容に不備のある場合は電話で連絡することがありますので、日中に連絡がつく電話番号を記入してください。

事務処理記載欄	

記入例

●指定の規格を満たした写真の貼付をお願いいたします。

●必要事項の記入漏れがないようお願いいたします。

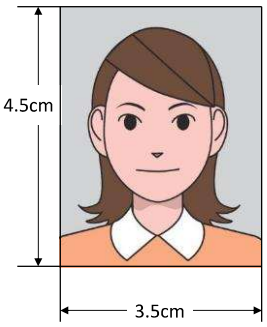
写真規格

・最近６ヵ月以内に撮影されたもの
・正面、無帽、無背景で撮影されたもの
・縦 4.5cm×横 3.5cm（ふちなし）
・申請者本人のみの平常時の顔であるもの
・小さすぎず、頭の輪郭が全て収まっているもの
・顔や背景に影の無いもの
・鮮明に撮影されたものであること
・傷や汚れの無いもの
・サングラスなどで顔が隠れていないもの

■宗教上又は医療上の理由により、顔の輪郭が分かる範囲で頭部を布などで覆う写真を使用する方や、乳幼児、障がいのある方又は寝たきりの方等、やむを得ない理由により適切な規格の写真を撮影できない場合、下記のいずれかのご対応をいただくことで使用可能といたします。
・交付申請書の表面の氏名欄に理由を記載して、交付申請書を送付ください。
・マイナンバー総合フリーダイヤルに電話して、申請書 ID を伝えてください。

※各市区町村の窓口で、マイナンバーカードの交付時にご事情を確認させて頂く場合がございます。顔写真が規格外（暗い、トリミングができない等）である場合や、顔写真以外の理由で不備となることがありますのでご注意ください。

○適当な写真例



×不適当な写真例

顔が横向きのもの

無背景でないもの

サングラスをかけ人物を特定できないもの

正常時の顔貌と著しく異なるもの

背景に影があるもの

ピンボケや手振れにより不鮮明なもの

【手書用】

個人番号カード交付申請書　兼　電子証明書発行/更新申請書

住所地の市区町村名を記入してください。

個人番号は、必ず記入してください。

日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

申請者本人が記入してください。

申請者が１５歳未満の方、成年被後見人の方の場合は、代理人記載欄に法定代理人が記入してください。

地方公共団体情報システム機構　宛
（　　長 宛 ）

個人番号※1	1234 5678 9012
氏名※2	番号 花子
住所※2	○○県□□市△△町◇丁目○-▽▽
生年月日※2	平成10年3月31日　性別※2　男・(女)
(旧氏又は通称※2・3)	○○
電話番号※4	987-654-3210
点字※5	点字表記を希望する（最大24文字まで、濁点等は1文字）■

顔写真貼付欄
サイズ（縦 4.5cm×横 3.5cm）
・最近６ヶ月以内に撮影
・正面,無帽,無背景のもの
・裏面に、氏名、生年月日を記入してください。

外国人住民の区分	
在留期間等満了日の有無	
在留期間等満了日	

※1 記載された個人番号に誤りがあると、個人番号カード及び電子証明書を正しく発行できませんので、誤りのないよう十分にご確認ください。
※2 氏名、住所、生年月日、性別については、住民票に記載の情報が個人番号カードと電子証明書に記載されます。
※3 あらかじめ住民票への旧氏又は通称の記載手続を行っている方は、個人番号カードと電子証明書に旧氏又は通称が記載されます。
※4 申請内容に不備がある場合は電話で連絡することがありますので、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。
※5 氏名の点字表記をご希望の場合、□を黒く塗りつぶしてください。住民基本台帳ネットワークシステムの本人確認情報として登録されているふりがな（最大 24 文字まで、濁点等は 1 文字）が点字で表記されます。

以上の内容に間違いのないことを確認しましたので、個人番号カードの交付及び電子証明書発行を申請します。

申請日　令和元 年 11月 5 日

申請者氏名　番号 花子

【ご注意】を必ずご確認いただき、電子証明書の発行を受けないこととする場合は、□を黒く塗りつぶしてください。

□ 署名用電子証明書※
□ 利用者証明用電子証明書

【ご注意】電子証明書は、健康保険証としての利用、住民票の写しなどのコンビニ交付サービス、e-Tax 等の電子申請、マイナポータルへのログインなど多様なサービスの提供に必要となります。

※15 歳未満の方、成年被後見人の方には原則発行されません。

暗証番号を設定しないこと（顔認証マイナンバーカード）を希望する方は、市区町村窓口への来庁時に申し出てください。
15 歳未満の方、成年被後見人の方が申請を行う場合は、以下に代理人氏名、住所、電話番号、本人との関係を記入してください。

代理人記載欄			
	ふりがな		本人との関係
	代理人氏名		
	代理人住所	〒　－ （電話番号：　　）	

※ 申請内容に不備のある場合は電話で連絡することがありますので、日中に連絡がつく電話番号を記入してください。

事務処理記載欄	

外国人住民の区分は、以下を記入してください。
・中長期在留者
・特別永住者
・一時庇護許可者
・仮滞在許可者
・出生による経過滞在者
・国籍喪失による経過滞在者

在留カード等に在留期間の満了の日が記載されている方は、「有」と記入してください。

在留カード等に記載の在留期間の満了の日を記入してください。

旧氏又は通称の記載は、住民票の記載情報となりますので、あらかじめ住民票への旧氏又は通称の記載手続を行っている方は記入してください。

コンビニ交付サービスなどを利用するためには電子証明書の発行が必要です。発行不要とされた場合、これらのサービスを利用するためには改めて市区町村窓口で電子証明書の発行手続が必要となりますのでご注意ください。

標準字体　0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

申請書送り先

〒219-8650

日本郵便株式会社　川崎東郵便局　郵便私書箱第２号
地方公共団体情報システム機構
個人番号カード交付申請書受付センター　宛

申請書送付用の宛名用紙等をホームページからダウンロードいただけます。

マイナンバー総合サイトのリンク・ダウンロードをクリックしてください。