

年 月 日

|          |  |
|----------|--|
| 第1希望施設名  |  |
| 利用希望児童氏名 |  |

### マイナンバー（個人番号）申告書

私は、教育・保育給付認定申請手続きに係るマイナンバー（個人番号）について、以下のとおり申告します。

保護者（申請者名）

※保育施設等利用申込書に記載された「申請者」の氏名を記入してください。

以下の欄には、利用希望児童を含む世帯員全員（申請書に記載された方全員）について記入してください。

| 世帯員氏名 | 利用希望児童との続柄 | 生年月日  | マイナンバー（個人番号） |
|-------|------------|-------|--------------|
| フリガナ  |            | 年 月 日 | — —          |
| フリガナ  |            | 年 月 日 | — —          |
| フリガナ  |            | 年 月 日 | — —          |
| フリガナ  |            | 年 月 日 | — —          |
| フリガナ  |            | 年 月 日 | — —          |
| フリガナ  |            | 年 月 日 | — —          |
| フリガナ  |            | 年 月 日 | — —          |

#### 4月1日入所・一次利用調整の申込み（保育施設等への提出）

以下の「個人番号確認書類」「本人確認書類」については、本申告書右上欄に記載された**保護者（申請者）の書類（写し）**を、マイナンバー封筒に封入したうえで、ご提出ください。

#### 上記以外の申込み

各区窓口申請の際、本申告書右上欄に記載された**保護者（申請者）の「個人番号確認書類」「本人確認書類」**をご提示ください。

| 個人番号確認書類  |
|---|
| ※以下のいずれか1点で可  |
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(裏面)【複写】                  |
| <input type="checkbox"/> 通知カード【複写】                          |
| ※通知カードは、住所や氏名が住民票と一致していない場合は使用できません。                        |
| <input type="checkbox"/> マイナンバーが記載された住民票の写し又は住民票記載事項証明書【原本】 |
| ※「個人番号通知書」は、個人番号確認書類や本人確認書類として使用することはできません。                 |

+

| 本人確認書類   |   |
|--|---|
| 写真付き身分証明(1点で可)   | その他の本人確認書類(2点必要)  |
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面)【複写】                           | <input type="checkbox"/> 各種健康保険資格確認書【複写】  |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証【複写】                                   | ※被保険者等記号・番号および保険者番号が認識できないように複写後、黒く塗りつぶすなどしてください。                               |
| <input type="checkbox"/> パスポート【複写】                                   | <input type="checkbox"/> 年金手帳【複写】   |
| <input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真付き)【複写】                            | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書【複写】   |
| <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳【複写】                                 | <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給証明書【複写】                                      |
| <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳【複写】                             | <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証【複写】  |
| <input type="checkbox"/> 療育手帳【複写】                                    | <input type="checkbox"/> その他官公署等からの発行書類で氏名、生年月日又は住所の記載があるもの(例:住民票、所得課税証明書、社員証等) |
| <input type="checkbox"/> 在留カード【複写】                                   |   |
| <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書【複写】                                |   |
| <input type="checkbox"/> その他官公署発行の写真付き身分証明書等で氏名、生年月日又は住所の記載があるもの【複写】 |   |

きょうだい児で同一施設をご利用の場合、マイナンバー（個人番号）申告書の提出は1組で結構です。