マイナンバー（個人番号）記入用紙

足利市長　宛

教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定のため、マイナンバー（個人番号）を提供し、必要な市民税の情報（同一世帯員を含む）及び世帯情報を閲覧することに同意します。

１　申請者（保護者）

	保護者名	申請児童との続柄	生年月日
氏名			年　月　日
マイナンバー(12桁)			
氏名			年　月　日
マイナンバー(12桁)			

※単身赴任など、申請児童と別住所の保護者についても記載が必要です。

２　申請児童

	児童名	利用（予定）施設 生年月日
氏名		
マイナンバー(12桁)		年　月　日
氏名		
マイナンバー(12桁)		年　月　日
氏名		
マイナンバー(12桁)		年　月　日

※兄弟姉妹が同一の施設に在籍する場合、１施設につき１枚の提出で構いません。

３　添付書類（申請保護者１名分の以下①、②の確認書類の写しを添付してください。）

① 申請者のマイナンバーを確認できる書類の写し（以下のア～ウのうち、いずれか１つ）
　ア　マイナンバーカード（顔写真入り）※この書類を提出する場合は、次の②の提出は不要です。
　イ　マイナンバーの通知カード ※通知カードの記載内容が住民票と一致する場合にのみ受け付けます。
　ウ　マイナンバーが記載された住民票

② 申請者の身元確認ができる書類の写し（以下のア、イのいずれか）
　ア　顔写真付きの証明書１点　運転免許証、旅券、在留カード、療育手帳等
　イ　顔写真付きの証明書をお持ちでない場合は、以下の書類を２点
　　健康保険証、年金手帳、児童（特別児童）扶養手当証書等

提出について　本用紙と添付書類を封筒に入れ、封をしてご提出をお願いします。
また、封筒に申請保護者様の氏名をご記入ください。

※上記以外で児童と同居する方がいらっしゃる場合には、裏面にご記入をお願いします。

４　その他児童と同居する方（同一敷地内に居住する祖父母がいる場合等）

	同居の祖父母等	申請児童との続柄	生年月日
氏名			年　月　日
マイナンバー(12桁)			
氏名			年　月　日
マイナンバー(12桁)			
氏名			年　月　日
マイナンバー(12桁)			
氏名			年　月　日
マイナンバー(12桁)			
氏名			年　月　日
マイナンバー(12桁)			

提出について　本用紙と申請保護者１名分の添付書類を封筒に入れ、封をしてご提出をお願いします。また、封筒に申請保護者様の氏名をご記入ください。

５　利用目的

・行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第９条に基づき、子ども・子育て支援法による教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定に係る事務の処理に利用します。

・提出を受けたマイナンバー（個人番号）は、市において厳重に保管・管理します。

足利市使用欄（以下は記入しないでください。）

受付日／受付方法	年　月　日／ 来庁 ・ 郵便	受付担当者	
番号確認書類 （１点写しを提出）	□マイナンバーカード（顔写真入）※身元確認書類の提出不要 □マイナンバーの通知カード □マイナンバーが記載された住民票		
身元確認書類 （①、②のいずれか）	①　１点写しを提出 □運転免許証　□旅券　□在留カード　□療育手帳 □その他（　　） ②　２点写しを提出 □健康保険証　□年金手帳　□児童(特別児童)扶養手当証書 □その他（　　）		
備考欄			