

古賀市

利用施設名

児童氏名

### マイナンバー届出書

あて先 古賀市長

私は、教育・保育給付及び施設等利用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、以下のとおり届出をします。

記入日	年 月 日
保護者(届出人)名	
住所 (住民登録地)	〒 -
TEL	
1月1日時点の住所 (4月～8月入所の場合は前年、 9～3月入所の場合は本年)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ 都 道 市 区 府 県 町 村

以下の欄には、児童を含む世帯員全員(同居の親族、別居の保護者を含め申請書に記載された全員)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)															
ふりがな		年 月 日																
ふりがな		年 月 日																
ふりがな		年 月 日																
ふりがな		年 月 日																
ふりがな		年 月 日																
ふりがな		年 月 日																

市記入欄

番 号 確 認 欄		
マイナンバー カード	通知カード	住民票の写し

本 人 確 認 欄		
マイナンバー カード	運 転 免 許 証	そ の 他

郵送申請の場合、裏面に確認書類を貼付してください。

# マイナンバー確認書類貼付台紙(郵送申請用)

窓口申請の場合、この面は使用しません。(提示のみ)

教育・保育給付及び施設等利用給付認定申請手続きの際、「申請者」欄に記載された保護者の本人確認書類と世帯員全員(同居の親族、別居の保護者を含め申請書に記載された全員)の番号確認書類をコピーの上、下記の「」欄に貼付してください。

1. 本人確認書類(顔写真/氏名/生年月日/住所等が分かる面のコピーを貼付してください。)

○いずれか1点でよいもの(顔写真付の公的証明書)

- ・ マイナンバーカード(表面)
  - ・ 運転免許証
  - ・ パスポート
  - ・ 身体障害者手帳
  - ・ 療育手帳
  - ・ 精神障害者保健福祉手帳
- 等

○2点必要なもの(A2点またはA1点とB1点)

- |   |                |
|---|----------------|
| A 顔写真なしの公的証明書                                   | B 顔写真付の証明書     |
| ・ 健康保険証(保険者番号及び被保険者等<br>記号・番号は見えないようにコピーしてください) | ・ 学生証          |
| ・ 年金手帳  | ・ 法人が発行した証明書   |
| ・ 児童扶養手当証書                                      | ・ 公的機関発行の資格証明書 |
| ・ 特別児童扶養手当証書                                    |                |
- 等

2. 番号確認書類(マイナンバーが分かる面のコピーを貼付してください。)

いずれか1点

- ・ マイナンバーカード(裏面)
  - ・ 通知カードの写し
  - ・ マイナンバーが記載された住民票の写し
- } マイナンバーが分かる面のコピー