

同居家族で個人番号を未提出の方がいる場合、こちらの様式を使用してください。

施設型給付・地域型保育給付等支給認定に係る個人番号提供書

子ども・子育て支援法施行規則の一部改正に伴い、平成28年1月より支給認定に係る手続きの際、個人番号(マイナンバー)の提出が必要になります。すべての同居の家族及び同居人の方(世帯分離している場合も含む)の個人番号を記入してください。また、記載いただいた全員分の個人番号確認書類+おもて面の保護者の方の本人確認の書類を添付してください。制度の主旨をご理解いただき、個人番号の提供にご協力をお願いします。

上記支給認定を行うにあたり、下記のとおり個人番号を提供いたします。

生駒市長 宛

記入日 年 月 日

申込児童氏名	フォーム申請年月日	申請フォーム受付番号

ふりがな	生 年 月 日
保護者氏名	年 月 日
住 所	
個 人 番 号	

添付書類(ご用意いただいた書類のチェック欄に「○」をお願いいたします。)

番号確認に使用する書類(全員分)		本人確認に使用する書類(おもて面記載の保護者分のみ)			
チェック	書類名	チェック	書類名	チェック	書類名
	個人番号カード(うら)の写し		個人番号カード(おもて)の写し		特別永住者証明書の写し
	通知カードの写し ※記載事項に変更がない、もしくは変更手続きがとられている場合のみ有効		旅券の写し		在留カードの写し
	住民票(個人番号が記載されているもの)		運転免許証の写し		その他写真付き身分証の写し ( )
	その他 ( )		運転経歴証明書の写し		写真のない身分証(2つ) ※健康保険証・年金手帳等の写し ( )
	※「個人番号通知書」は番号確認に使用する書類として利用することはできません		身体障害者手帳の写し		( )
			療育手帳の写し		精神障害者保健福祉手帳の写し

○同居の家族及び同居人(世帯分離している場合も含む)の方の個人番号

ふりがな								生 年 月 日			
氏 名								年 月 日			
ふりがな								生 年 月 日			
氏 名								年 月 日			
ふりがな								生 年 月 日			
氏 名								年 月 日			
ふりがな								生 年 月 日			
氏 名								年 月 日			
ふりがな								生 年 月 日			
氏 名								年 月 日			
ふりがな								生 年 月 日			
氏 名								年 月 日			

<備考>

・ご提供いただいた個人番号は、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(以下番号法)第9条に基づき、本申請にかかる事務の処理に必要な範囲をこえて利用することはありません。

・本様式は、番号法第14条に基づき提出していただくものです。

・ご提供いただいた特定個人情報番号法第19条に定められた場合を除き、他機関等に提供することはありません。