

## 記入例

(表)

|        |             |
|--------|-------------|
| 申告者氏名  | 小矢部 太郎      |
| 入所児童氏名 | 小矢部 あおい     |
| 児童生年月日 | 令和●●年●●月●●日 |
| 第1希望施設 | ◎◎こども園      |

← 封筒に入れるときは、この太枠部分が窓から見えるように入れてください。

- 1 申告者氏名は、「給付認定申請書」の「保護者氏名」と同じ氏名を記入してください。
- 2 表面と裏面の太枠内と裏面の提出日を記入のうえ、この面を上に三つ折りし、専用の窓あき封筒に入れてください。
- 3 下記のとおり申告者の個人番号のわかる書類及び本人確認できる身分証明書等のコピーも同封のうえ、封をしてください。

### やまおり

| 個人番号のわかる書類                     | 添付書類                                                       |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 個人番号カードをお持ちの方                  | ・ 個人番号カードの写し（両面コピー）をご提出ください。<br>（本カードのみで個人番号確認、本人確認ができます。） |
| 個人番号通知カードをお持ちの方                | ・ 個人番号通知カードの写し（番号がわかる面のコピー）<br>・ <u>本人確認ができるもの（※）</u>      |
| 個人番号カード、個人番号通知カードのどちらもをお持ちでない方 | ・ 個人番号が記載された住民票の原本<br>・ <u>本人確認ができるもの（※）</u>               |

※マイナンバーカードをお持ちの方は、その他のコピーは必要ありません。

※個人番号のわかる書類等のコピーは上記の申告者のみのものが必要です。

児童、家族のものは必要ありません。

### たにおり

#### ※本人確認ができるもの

##### 《1》顔写真付きの身分証明書の写し【以下から1点】（顔写真、氏名及び生年月日のわかる面のコピー）

- ・ 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
- ・ 在留カード ・ 特別永住者証明書 など

##### 《2》《1》がない場合は 次の書類の写し【以下から2点】（公印、氏名及び生年月日のわかる面のコピー）

- ・ 公的医療保険の被保険者証 ・ 年金手帳 ・ 児童扶養手当証書 ・ 特別児童扶養手当証書
- ・ 官公署から発行された書類（「氏名と生年月日」又は「氏名と住所」が記載されたもの）

## 個人番号（マイナンバー）申告書

次のとおり、施設型給付費・地域型給付費に係る教育・保育給付認定の必要書類として個人番号を下記のとおり申告します。また、私以外の世帯員については、個人番号及び特定個人情報の取扱い事務について、私が個人番号関係事務実施者として番号確認及び本人確認を行ったうえで、個人番号を申告します。

なお、マイナンバー法の施行に伴い個人番号の申告について、記載漏れ等があった場合には、職員が住民基本台帳ネットワークからマイナンバーを確認することについて了承します。

提出日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

申告者氏名 小矢部 太郎

同居家族全員について記入してください。（別世帯でも同居している場合は記入してください。）（単身赴任等による別居の保護者、進学等による別居の子も記入してください。）

|        | 氏 名     | 児童との続柄 | 生年月日        | 個人番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------|---------|--------|-------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 入所児童   | 小矢部 あおい | 本人     | 令和●●年●●月●●日 | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 |
|        | 小矢部 太郎  | 父      | 昭和●●年●●月●●日 | 2    | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 児童の世帯員 | 小矢部 桃子  | 母      | 平成●●年●●月●●日 | 3    | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|        | 小矢部 一郎  | 祖父     | 昭和●●年●●月●●日 | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|        | 小矢部 花子  | 祖母     | 昭和●●年●●月●●日 | 5    | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|        | 小矢部 ともえ | 姉      | 平成●●年●●月●●日 | 6    | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|        | 小矢部 義人  | 兄      | 令和●●年●●月●●日 | 7    | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|        |         |        | 年 月 日       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |         |        | 年 月 日       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |         |        | 年 月 日       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |         |        | 年 月 日       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |         |        | 年 月 日       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

## 【利用目的について】

提出を受けた個人番号及び特定個人情報は、子ども・子育て支援法による施設型給付費・地域型給付費に係る教育・保育給付に関する事務であって法令で定めるものに必要な目的の範囲で取り扱います。