

個人番号(マイナンバー)の提供に関する届出書

教育・保育給付認定の申請手続きにあたり、下記の者の個人番号(マイナンバー)を提供します。

また、確認が必要なマイナンバーについて、丸亀市幼保運営課職員にて、職権で確認・照合し、子ども・子育て支援法による事務を目的とする地方税等の情報を照会することについて同意します。

※マイナンバーの確認・照合に同意がない場合は、必要書類を依頼されることがありますのでご了承ください。

保護者氏名(申請者)

㊞

※記名押印に代えて署名することができます。

○申請児童について

氏名(ふりがな)	生年月日	個人番号(マイナンバー)			
	年 月 日				

○保護者(申請者)について

氏名(ふりがな)	生年月日	個人番号(マイナンバー)			
	年 月 日				

○保護者(配偶者)について

氏名(ふりがな)	生年月日	個人番号(マイナンバー)			
	年 月 日				

○その他の世帯員について ※同番地の祖父母(別世帯含む)も必要となります。

氏名(ふりがな)	生年月日	個人番号(マイナンバー)			
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				

教育・保育給付認定申請時に本書(個人番号(マイナンバー)の提供に関する届出書)の御提出及び以下の書類の①、②それぞれの内いずれかの御提示をお願いします。なお、御提示がない場合は受付ができませんのであらかじめ御了承ください。

※以下丸亀市記載欄

確認年月日		令和 年 月 日	
① 個 人 認 定 番 号 類 の	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (顔写真が入ったもの)	② 保 護 者 の 本 人 認 定 番 号 類	1点のみで確認可能
	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 (個人番号記載のもの)		2点の確認が必要なもの
			<input type="checkbox"/> 個人番号カード (顔写真が入ったもの) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他顔写真付き証明書 () <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 共済組合組合員証 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

記入例 個人番号(マイナンバー)の提供に関する届出書

教育・保育給付認定の申請手続きにあたり、下記の者の個人番号(マイナンバー)を提供します。

また、確認が必要なマイナンバーについて、丸亀市幼保運営課職員にて、職権で確認・照合し、子ども・子育て支援法による事務を目的とする地方税等の情報を照会することについて同意します。

※マイナンバーの確認・照合に同意がない場合は、必要書類を依頼されることがありますのでご了承ください。

保護者氏名(申請者) **丸亀 太郎** ⑩

※記名押印に代えて署名することができます。

○申請児童について

氏名(ふりがな)	生年月日	個人番号(マイナンバー)											
まるがめ ゆめこ 丸亀 夢子	R2年5月1日	○	○	○	○	△	△	△	△	□	□	□	□

○保護者(申請者)について

氏名(ふりがな)	生年月日	個人番号(マイナンバー)											
まるがめ たろう 丸亀 太郎	S59年3月12日	△	△	△	△	×	×	×	×	○	○	○	○

○保護者(配偶者)について

氏名(ふりがな)	生年月日	個人番号(マイナンバー)											
まるがめ はなこ 丸亀 花子	S61年5月23日	□	□	□	□	○	○	○	○	×	×	×	×

○その他の世帯員について ※同番地の祖父母(別世帯含む)も必要となります。

氏名(ふりがな)	生年月日	個人番号(マイナンバー)											
まるがめ じろう 丸亀 次郎	H22年8月18日	×	×	×	×	□	□	□	□	△	△	△	△
	年 月 日												
	年 月 日												
	年 月 日												
	年 月 日												

個人番号は、
個人番号カード等でご確認
のうえ、間違いのないよう
ご記入下さい。

教育・保育給付認定申請時に本書(個人番号(マイナンバー)の提供に関する届出書)の御提出及び以下の書類の①、②それぞれの内いずれかの御提示をお願いします。なお、御提示がない場合は受付ができませんのであらかじめ御了承ください。

※以下丸亀市記載欄

確認年月日		令和 年 月 日	
① 個 人 認 証 書 類 の	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (顔写真が入ったもの)	② 保 護 者 の 本 人 認 証 書 類	1点のみで確認可能
	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 (個人番号記載のもの)		2点の確認が必要なもの
			<input type="checkbox"/> 個人番号カード (顔写真が入ったもの) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他顔写真付き証明書 ()
			<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 共済組合組合員証 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()