

# 記載例

## 保育施設の利用（支給認定）に係るマイナンバー記入用紙

|       | 氏名     | 続柄 | 個人番号                        | 生年月日     |
|-------|--------|----|-----------------------------|----------|
| 保護者   | 滝沢 太郎  | 父  | * * * * * * * * * * * * * * |          |
| 申込児童  | 滝沢 一郎  |    | * * * * * * * * * * * * * * | 平成〇年〇月〇日 |
|       | 滝沢 二郎  |    | * * * * * * * * * * * * * * | 平成〇年〇月〇日 |
|       |        |    |                             | 平成 年 月 日 |
| 同居世帯員 | 滝沢 花子  | 母  | * * * * * * * * * * * * * * |          |
|       | 滝沢 馬之助 | 祖父 | * * * * * * * * * * * * * * |          |
|       | 滝沢 篠子  | 祖母 | * * * * * * * * * * * * * * |          |
|       |        |    |                             | 平成 年 月 日 |

単身赴任等で父または母が別居している場合も記入してください。

- ※単身赴任等による別居の父母も含みます。
- ※同居する祖父母も含みます。
- ※申込児童以外の兄弟姉妹、おじ・おば等は記入不要です。

◆保護者以外の方が提出する場合は、委任状が必要です。委任者の氏名は必ず委任者本人が記入し、押印してください（スタンプ印不可）。

### 委任状

平成 〇年 〇月 〇日

代理人（窓口に来る人）

住所 滝沢市中鶴飼55番地

氏名 滝沢 花子

生年月日 大正・昭和・平成 〇年 〇月 〇日

私は、上記の者を代理人に定め、支給認定に係る手続きに関する権限を委任します。

委任者（保護者）

住所 滝沢市中鶴飼55番地

氏名 滝沢 太郎 

生年月日 大正・昭和・平成 △年 △月 △日

電話番号 ×××-×××-××××

| 市役所記入欄                                 |   |                                       |                                |    |  |
|--|---|---------------------------------------|--------------------------------|----|--|
| 番号確認                                   |   | 身元確認                                  |                                |    |  |
| <input type="checkbox"/> 個人番号カード       | <input type="checkbox"/> 個人番号カード        | <input type="checkbox"/> 運転免許証        | <input type="checkbox"/> パスポート |    |  |
| <input type="checkbox"/> 通知カード         | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳        | <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳  | <input type="checkbox"/> 療育手帳  |    |  |
| <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票 | <input type="checkbox"/> 在留カード          | <input type="checkbox"/> その他写真付身分証（ ) |                                |    |  |
|  | <input type="checkbox"/> 写真のない身分証（2つ以上） | （ )                                   |                                |    |  |
| 確認者                                    |   | 日付                                    | 年 月 日                          | 備考 |  |