特定教育・保育施設の利用(教育・保育給付認定)に係るマイナンバー記入用紙

	氏名	児童との続 柄	個人番号								生年月日						
保護者													/	\	\		
申込児童														R	年	月	目
														R	年	月	日
														R	年	月	日
														_	_		_
同居世帯員														_			
														_	_		
														_	_		_
														_	_		
火出自共//华/	- トス別屋の公母も今2	1. + +					-			 	-						

- ※同居する祖父母も含みます。

確認者

※申込児童以外の兄弟姉妹、同居するおじ・おば等については、次の事由に該当する場合は記載が必要です。 〇身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳の交付を受けている方、特別児童扶養手当の支給 対象児童

委任状 (大理人(窓口に来る人)) 住所 氏名 生年月日 昭和・平成 年月日 松は、上記の者を代理人に定め、教育・保育給付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 氏名 生年月日 塩計番号 ※市役所記入欄 番号確認 タイナンバーカード 原本障害者保健福祉手帳 パスポート 類の本に関するとの他類写真付身分証(された住民票 質のない身分証(2つ以上)	\mathbf{V}	ごさい。			す。委任者				
代理人(窓口に来る人) 住所 氏名 生年月日 昭和・平成 年月日 私は、上記の者を代理人に定め、教育・保育給付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 氏名 事任者(保護者) 住所 氏名 事任者(保護者) 重話番号 ※市役所記入欄 番号確認 タイナンバーカード 中の代表の代表の代表の代表の代表の代表の代表の代表の代表の代表の代表の代表の代表の	<u> </u>								
代理人(窓口に来る人) 住所 氏名 生年月日 昭和・平成 年月日 養任者(保護者) 住所 氏名 生年月日 昭和・平成 年月日日 番号確認 タイナンバーカード 事体障害者手帳 身体障害者手帳 中特神障害者保健福祉手帳 原育手帳 イナンバーが記載 日本留カード 中の他顔写真付身分証(ع		É	計	年	月	H
氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 私は、上記の者を代理人に定め、教育・保育給付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 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 本年月日 電話番号 ※市役所記入欄 番号確認 タイナンバーカード 東京企設 マイナンバーカード 東京企設 中の他額写真付身分証(代理人(图	窓口に来る人)			'	• 110	'	/ 1	
氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 私は、上記の者を代理人に定め、教育・保育給付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 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 本年月日 電話番号 ※市役所記入欄 本イナンバーカード 「マイナンバーカード 運転免許証 「パスポート 通知カード 「身体障害者手帳」」特神障害者保健福祉手帳」」療育手帳 マイナンバーが記載 「在留カード」」その他顔写真付身分証(住所							
生年月日 昭和・平成 年月日 私は、上記の者を代理人に定め、教育・保育給付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 (日) 氏名 (日) 生年月日 昭和・平成 年月日日 電話番号 第十次所記入欄 番号確認 9元確認 マイナンバーカード 「フィナンバーカード」 「連転免許証」 「パスポート」 通知カード 「身体障害者手帳」 精神障害者保健福祉手帳」 療育手帳 マイナンバーが記載 一在留カード その他顔写真付身分証(
私は、上記の者を代理人に定め、教育・保育給付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 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 電話番号 ※市役所記入欄 番号確認 マイナンバーカード □ マイナンバーカード □ 運転免許証 □ パスポート □ 身体障害者手帳 □ 精神障害者保健福祉手帳 □ 療育手帳 マイナンバーが記載 □ 在留カード □ その他顔写真付身分証(<u> </u>							
委任者(保護者) 住所 氏名 塩 生年月日 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 マイナンバーカード 運転免許証 ロ パスポート 通知カード 身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 療育手帳 マイナンバーが記載 口 在留カード この他顔写真付身分証(生年月日	昭和・平成	年	月	F	1		
委任者(保護者) 住所 氏名 車話番号	エ ロ	1 =		·// / [=== += -	こんさつこり	LF D	カンエル	F1.LL	
住所 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 電話番号 ※市役所記入欄 番号確認 タイナンバーカード コーマイナンバーカード 軍転免許証 コーパスポート 通知カード コータ体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 原育手帳 マイナンバーが記載 エーローを図カード この他顔写真付身分証(私に	は、上記の者を作	代埋人に定め、教育・保育	治付認定に係る言	上続き に関す	る権権	限を委任	士します。	
氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 ※市役所記入欄 番号確認 身元確認 マイナンバーカード マイナンバーカード 運転免許証 パスポート 通知カード 身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 療育手帳 マイナンバーが記載 在留カード その他顔写真付身分証(委任者(化	<u> 保護者)</u>							
氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 ※市役所記入欄 番号確認 身元確認 マイナンバーカード マイナンバーカード 運転免許証 パスポート 通知カード 身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 療育手帳 マイナンバーが記載 在留カード その他顔写真付身分証(住所							
生年月日 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 マイナンバーカード ローマイナンバーカード ロータイナンバーカード ロータ体障害者手帳 ロー精神障害者保健福祉手帳 ロー療育手帳マイナンバーが記載 ロー在留カード ローその他顔写真付身分証((EII)			
電話番号 ※市役所記入欄 番号確認 身元確認 マイナンバーカード 軍転免許証 パスポート 通知カード 身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 療育手帳 マイナンバーが記載 在留カード その他顔写真付身分証(八名							
※市役所記入欄 番号確認		生年月日	昭和・平成	年	月	F	1		
※市役所記入欄 番号確認		雷話悉号							
番号確認									
番号確認									
通知カード □ 身体障害者手帳 □ 精神障害者保健福祉手帳 □ 療育手帳 マイナンバーが記載 □ 在留カード □ その他顔写真付身分証(※市	设所記入欄					
マイナンバーが記載 口 在留カード 口 その他顔写真付身分証(身元	確認				
	マイナン	バーカード] マイナンバーカード	身元 □ 運転免許証		E			
	マイナン 通知カー	バーカード [ド [マイナンバーカード身体障害者手帳	身元 □ 運転免許証 □ 精神障害者	保健福祉手				

月

日

世帯番号

日付

お知らせ 保育施設入所申込にはマイナンバーが必要です

「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」の施行及び子ども・子育て支援法の一部改正により、保育施設の手続きにマイナンバー(個人番号)が必要となりました。

マイナンバーは、保育料の算定及び教育・保育給付認定に係る事務において利用します。新規の申し込みの際には、「保護者(※)の番号確認」と「本人確認」を行いますので、下記のとおり書類をご用意ください。

◆マイナンバーの記入が必要な方

- 父・母・申込児童・同居する祖父母
- ※申込み児童以外の兄弟姉妹、おじ、おば等については、次の事由に該当する場合は記載が必要です。
 - 〇身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳の交付を受けている方、特別児童扶養手当 の支給対象児童

◆保護者が、市役所窓口に提出する場合

◆保護者以外の方(代理人)が、市役所窓口に提出する場合

【例】保護者欄には父の名前が記載してあり、窓口には母・祖父・祖母が来る場合

保護者(例:父)の個人番号 確認資料	代理人(例:母・祖父・祖母)の本人確認資料	代理権の 確認書類
く以下からいずれか1点> ・マイナンバーカード(個人番号カード) ・通知カード ・マイナンバーが記載された住民票(原本)	〈顔写真入りの証明書の場合…以下からいずれか1点〉・マイナンバーカード(個人番号カード)・運転免許証・パスポート・身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳・在留カード 等 〈顔写真無しの証明書の場合…以下からいずれか2点〉・健康保険被保険者証・年金手帳・公共料金の領収証・社員証、学生証・納税通知書 等	• 委任 状

※ 保護者とは、入所申込書の保護者欄に記載のある方のことを指します。