マイナンバー（個人番号）記入用紙

（あて先）山元町長

教育・保育給付認定及び子育てのための施設等利用給付認定に係る申請につき、以下のとおり個人番号を記載します。

1．申請保護者

保護者（父母それぞれ）のマイナンバー等の情報をご記入ください（離婚等で保護者が１名の場合は１名分）。単身赴任など申請児童と別住所の保護者も記載が必要です。

氏名 マイナンバー（12 ケタ）	申請児童との続柄	生年月日
		昭和 平成　　年　　月　　日 西暦
		昭和 平成　　年　　月　　日 西暦

◆提示書類◆

この「マイナンバー（個人番号）記入用紙」を提出するときには、**申請保護者のうちいずれか１名分**の以下の確認書類の提示が必要です。

１点のみで本人確認（番号確認・身元確認）が可能な書類			
☐　個人番号カード（顔写真付）　表裏両面			
２点以上で本人確認（番号確認・身元確認）が可能な書類			
両方必要	個人番号確認書類	☐　個人番号が記載された住民票の写し	
	身元確認書類 （番号確認書類以外に A を１点または B を２点）	A　顔写真付身分証明書（１点）	B　その他の本人確認書類（２点）
		☐　運転免許証 ☐　運転経歴証明書 （平成 24 年４月１日以降交付） ☐　パスポート ☐　住民基本台帳カード（顔写真付） ☐　障害者手帳 ☐　療育手帳 ☐　在留カード・特別永住者証明書	☐　健康保険証 ☐　年金手帳 ☐　児童扶養手当証書 ☐　特別児童扶養手当証書 ☐　生活保護受給者証

２．申請児童

氏名	利用（希望）施設等名
マイナンバー（12 ケタ）	生年月日
	平成・令和　　年　　月　　日
	平成・令和　　年　　月　　日
	平成・令和　　年　　月　　日

３．同居の親族等

次の事由に該当する場合は、同居の親族等のマイナンバーも必要となりますので下記の欄に記載してください。

なお、申請児童のきょうだいについては記入の必要はありません。

・申請児童の直系親族（祖父母・曾祖父母）

※年齢にかかわらず同居の場合はご記入ください。世帯分離していても同居の場合は必要です。

【利用目的】利用者負担額の決定または副食費徴収免除の判定（町民税課税情報）

・身体障害者・精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方

【利用目的】利用者負担額の決定または保育の必要性の確認（身体障害者手帳等交付状況）

・保育を必要とする事由が同居の家族等の介護の場合、介護を受けている方

【利用目的】保育の必要性の確認（要介護・要支援状況）

氏名 マイナンバー（12 ケタ）	申請児童との続柄	生年月日
		昭和 平成　　年　　月　　日 西暦
		昭和 平成　　年　　月　　日 西暦
		昭和 平成　　年　　月　　日 西暦
		昭和 平成　　年　　月　　日 西暦
		昭和 平成　　年　　月　　日 西暦

山元町記入欄

☐　記載されている番号が正しい番号であることを確認した。（番号確認）	確認者サイン欄
☐　申請者が番号の正しい持ち主であることを申請者本人に確認した。（身元確認）	