

個人番号（マイナンバー）記入用紙

子育てのための施設等利用給付認定に係る申請に関して、個人番号（マイナンバー）を提出します。

申請者 (認定保護者)	フリガナ		申請児童 との続柄	生年月日	マイナンバー									
	氏名			年 月 日										
	電話番号													
配偶者	フリガナ		申請児童 との続柄	生年月日	マイナンバー									
	氏名			年 月 日										

※ひとり親に該当する場合は、申請者（認定保護者）のみご記入ください。

申請児童①	フリガナ		申請者 との続柄	生年月日	マイナンバー								
	氏名		子	年 月 日									
申請児童②	フリガナ		申請者 との続柄	生年月日	マイナンバー								
	氏名		子	年 月 日									
申請児童③	フリガナ		申請者 との続柄	生年月日	マイナンバー								
	氏名		子	年 月 日									

【注意事項】

- ・本用紙については、郵送でご提出ください。（オンライン申請フォーム上で画像データとして添付しないでください）
（個人番号（マイナンバー）記入用紙 提出先）
〒317-8601 日立市助川町1丁目1番1号 日立市保健福祉部子ども局 子ども施設課入所担当宛
- ・裏面に申請者（認定保護者）の個人番号（マイナンバー）確認書類・本人確認書類を貼り付けてください。

個人番号（マイナンバー） 確認書類等貼付台紙

申請者（認定保護者）がマイナンバーカードをお持ちの場合は下記①、お持ちでない場合は下記②に、
 (ア) 個人番号（マイナンバー）確認書類及び (イ) 本人確認書類（それぞれ写し）を貼り付けてください。
 ※認定保護者以外の書類の貼り付けは不要です。

①申請者（認定保護者）がマイナンバーカードをお持ちの場合

(ア) 個人番号（マイナンバー）確認書類
のりしろ
マイナンバーカード 裏面 (個人番号が記載の面)

+

(イ) 本人確認書類
のりしろ
マイナンバーカード 表面 (住所及び顔写真記載の面)

※左記①、②の表部分に貼り付け切れない場合に、ご活用ください。
 ※書類が台紙からはみ出す場合は書類を折りたたんで貼り付けてください。

②申請者（認定保護者）がマイナンバーカードをお持ちでない場合

(ア) 個人番号（マイナンバー）確認書類
のりしろ
○個人番号通知カード <small>※個人番号通知カードに記載された氏名、住所、生年月日が住民票に記載されている内容と一致する場合に限り使用可</small> -----または、----- ○個人番号が記載された住民票または 住民票記載事項証明書 等 <small>※個人番号通知書は、個人番号確認書類として使用できません。</small>

+

(イ) 本人確認書類
のりしろ
○下記身分証明書（顔写真付きのもの） 1点 <small>・住民基本台帳カード ・パスポート ・運転免許証 ・運転経歴証明書（平成24年4月1日以降に交付されたもの） ・身体障害者手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・療育手帳 ・在留カードまたは特別永住者証明書 ・官公署発行の写真付身分証明書等で、住所・氏名・生年月日の記載のあるもの</small> -----または、----- ○下記身分証明書（顔写真なしのもの） 2点 <small>・健康保険被保険者証 ・年金手帳 ・介護保険被保険者証 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 ・官公署発行の書類で、住所・氏名・生年月日の記載のあるもの 等</small> <small>※個人番号通知カード及び個人番号通知書は、本人確認書類として使用できません。</small>

(ア) 個人番号（マイナンバー）確認書類 のりしろ	(イ) 本人確認書類 1枚目 のりしろ	(イ) 本人確認書類 2枚目 のりしろ
------------------------------	------------------------	------------------------