

個人番号（マイナンバー）届出書

※「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」及び「子ども・子育て支援法施行規則」の規定に基づき、子どものため教育・保育給付の支給に関する事務及び子育てのための施設等利用給付に関する事務のため、個人番号（マイナンバー）の記載、および「個人番号確認」と「本人確認」が義務付けられています。

熊本市長 様

保育施設等の利用にあたり、下記のとおり関係者の個人番号（マイナンバー）を届け出ます。

提出日：令和 年 月 日

保護者（申請者）氏名： 印

※ 自署の場合、押印は省略することが可能です

記

利用（予定） 施設名	児童名 (年 月 日生まれ)
---------------	--------------------

申請の対象となる子どもと保護者（父・母）についてご記入ください。
また、別に生計中心者（祖父・祖母）がいる場合は、その方についてもご記入ください。

氏名	続柄	生年月日	マイナンバー			
	本人	年 月 日				
	父	年 月 日				
	母	年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				

本書提出時には、右上に自署された保護者（申請者）の「個人番号確認書類」と「本人確認書類」の提示が必要となります。

個人番号確認書類
※以下のうち、いずれか1点で可
<input type="checkbox"/> 個人番号カード ※身分証明書にもなります。
<input type="checkbox"/> 個人番号通知カード
<input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票等

※確認書類にチェック

+

本人確認書類	
身分証明書（写真付き）	身分証明書（写真なし）
※以下のうちいずれか1点で可	※以下のうち2点必要
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証
<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 年金手帳
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> その他官公署等からの発行書類で、 住所氏名生年月日の記載のあるもの
<input type="checkbox"/> 療育手帳	
<input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書	
<input type="checkbox"/> その他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	