

申請書別紙 個人番号届出書

大和市長 あて

| | | | | | |
|--------------|-----|----|---|---|---|
| | | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| (保護者) 届出者 | 住所 | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 連絡先 | | | | |

次のとおり届出をします。

| 届出児童 | 氏名 | 生年月日 (年齢児クラス) | 第1希望の施設 |
|------|----|---------------|---------|
| | | ・ ・ (歳児クラス) | |

届出児童と同居する全ての家族についてご記入いただき、以下の必要書類(1)(2)をお持ちください。

| 続柄 | 氏名 | 個人番号 (マイナンバー) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|----|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 届出児童 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【必要書類】

(1) 届出者 (保護者) の個人番号 (マイナンバー) が確認できる書類 (①~④のうち1つ)

| | | | |
|---|---------|---|------------------|
| ① | 個人番号カード | ③ | 個人番号が記載された住民票の写し |
| ② | 通知カード | ④ | 住民票記載事項証明書 |

(2) 届出書を提出する者 (保護者) の本人確認ができる書類

以下①~⑩のいずれかの書類

| | | | |
|---|---------|---|-------------|
| ① | 個人番号カード | ⑥ | 精神障害者保健福祉手帳 |
| ② | 運転免許証 | ⑦ | 療育手帳 |
| ③ | 運転経歴証明書 | ⑧ | 在留カード |
| ④ | 旅券 | ⑨ | 特別永住者証明書 |
| ⑤ | 身体障害者手帳 | | |

上記①~⑩以外の場合は、以下㉑~㉒の2つ以上の書類

| | | | |
|---|---|---|------------------|
| ㉑ | 健康保険証 (国民健康保険被保険者証・健康保険被保険者証・船員保険等被保険者証) | ㉒ | 私立学校教職員共済制度の加入者証 |
| ㉓ | 後期高齢者医療被保険者証 | ㉔ | 国民年金手帳 |
| ㉕ | 介護保険被保険者証 | ㉖ | 児童扶養手当証書 |
| ㉗ | 健康保険日雇特例被保険者手帳 | ㉘ | 特別児童扶養手当証書 |
| ㉙ | 共済組合員証 | | |

※個人番号カードがあれば、個人番号の確認と本人確認を1枚で行うことができます。