

支給認定申請に関する個人番号（マイナンバー）の提供書

次のとおり、子どものための教育・保育給付費及び子育てのための施設等利用給付費に係る支給認定の必要書類として、個人番号を提供します。

申請日 令和 年 月 日

申請者	ふりがな 保護者氏名	性別	生年月日	個人番号（マイナンバー）															
		男・女	年 月 日																

- 【注意】・上記申請者は、認定申請書の保護者欄へ記載された方と同一にしてください。
 ・申請者の本人確認及び番号確認が必要です。確認できる資料を裏面へ添付してください。

○配偶者（ひとり親世帯については、記入は不要）及び施設利用児童の個人番号を全て記入してください。下記の者の個人番号については、申請者が確認して記入してください。

	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	個人番号（マイナンバー）															
配偶者		男・女	年 月 日																
施設利用児童		男・女	年 月 日																
		男・女	年 月 日																
		男・女	年 月 日																
		男・女	年 月 日																
		男・女	年 月 日																
		男・女	年 月 日																
		男・女	年 月 日																
		男・女	年 月 日																

【備考】

1. 子ども・子育て支援法施行規則の一部改正に伴い、支給認定に係る手続きの際に個人番号の申告が必要となりました。
2. ご提出いただいた個人番号は、行政手続き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第9条に基づき、本申請に係る事務の処理に必要な範囲を超えて利用することはありません。
3. 本提供書をご提出いただいた際には、上記の利用目的に同意していただいたものとみなします。
4. 必要に応じて生計を一にする同居人等の個人番号の提出を求める場合があります。

裏へ（添付書類）

添付書類

A 本人を確認する書類（提供書に記入された「申請者」の方の書類が必要です。）

【顔写真付きの本人確認書類の場合】 以下のものから1点

個人番号カード（表面）、運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、療育手帳、在留カード等の写し

【顔写真のない本人確認書類の場合】 以下のものから2点

各種医療保険の被保険者証（被保険者番号は見えないように写しをとって下さい）、年金手帳、児童扶養手当証書、その他官公署から発行される書類で①氏名、②生年月日又は住所の記載のあるもの等の写し

こちらにAを貼り付け
(1点または2点貼り付け)

B 個人番号(マイナンバー)を確認する書類（提供書に記入された「申請者」の方の書類が必要です。）

以下のものから1点

個人番号カード（裏面）、通知カード、個人番号入りの住民票等の写し

こちらにBを貼り付け
(1点貼り付け)

※赤磐市記入欄（以下の欄は市が記入します。）

本人確認に使用した書類	番号確認に使用した書類
<input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 個人番号カード（裏面）
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 通知カード
<input type="checkbox"/> その他顔写真付き身分証明書（ ）	<input type="checkbox"/> 個人番号入りの住民票
<input type="checkbox"/> 顔写真のない本人確認書類 ※2点 () ()	<input type="checkbox"/> その他 ()