教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定に係る

個人番号（マイナンバー）記入用紙

教育・保育給付認定及び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。

七ヶ浜町長　宛

申請者（保護者）

○保護者の情報をご記入ください。
○単身赴任など申請児童と別居している保護者についても、ご記入ください。

保護者		児童との続柄	生年月日
氏名			昭和・平成　年　月　日
個人番号			
氏名			昭和・平成　年　月　日
個人番号			

申請（入所）児童

○教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定申請を行う児童の情報をご記入ください。

申請（入所）児童		施設名 生年月日
氏名		
個人番号		平成・令和　年　月　日
氏名		
個人番号		平成・令和　年　月　日
氏名		
個人番号		平成・令和　年　月　日

番号確認

○この用紙をご提出の際は、個人番号が確認できる書類をご持参ください。

裏面もご記入ください。➔

次に該当する親族等と同居している場合は、個人番号が必要となります。

●申請(入所)児童の祖父母及び曽祖父母
●身体障害者・精神障害者手帳の交付を受けている方
●介護を受けている方

▼

同 居 の 親 族 等

○同居の親族等の情報をご記入ください。

同居の親族等		児童との続柄	生年月日
氏名			昭和 平成　年　月　日
個人番号			令和
氏名			昭和 平成　年　月　日
個人番号			令和
氏名			昭和 平成　年　月　日
個人番号			令和
氏名			昭和 平成　年　月　日
個人番号			令和
氏名			昭和 平成　年　月　日
個人番号			令和
氏名			昭和 平成　年　月　日
個人番号			令和
氏名			昭和 平成　年　月　日
個人番号			令和
氏名			昭和 平成　年　月　日
個人番号			令和
氏名			昭和 平成　年　月　日
個人番号			令和

裏面もご記入ください。➔