**マイナンバー（個人番号）記入用紙**

（子育てのための施設等利用給付認定用）

子育てのための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。

石巻市長　殿

令和　　　年　　　月　　　日

　１　申請する子ども　（裏面に、本人確認書類の添付が必要です。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日 | 個人番号（マイナンバー） | | | | | | | | | | | |
|  | 平成  令和　　　　　年　　　月　　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 平成  令和　　　　　年　　　月　　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 平成  令和　　　　　年　　　月　　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

２　保護者　（裏面に、本人確認書類の添付が必要です。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 申請子どもとの続柄 | 生年月日 | 個人番号（マイナンバー） | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 昭和  平成　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 昭和  平成　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　裏面につづく

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　以　下　記　入　不　要　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

|  |  |
| --- | --- |
| 受　　　付 |  |
|
|
|

石巻市使用欄（ここより下は記入しないでください。）

□記載されている個人番号が正しい番号であることを確認した。（番号確認）

□申請者が番号の正しい持ち主であることを申請者本人に確認した。（身元確認）

個人番号（マイナンバー）確認書類及び本人確認書類の写し

|  |  |
| --- | --- |
| 通知カードの写し・個人番号カード裏面 | 本人確認書類の写し |
| 【保護者・申請する子どもの分】  以下の①から③のうちいずれかを貼付願います。  ①個人番号カード（マイナンバーカード）の写し（番号が記載されている面（裏面））  ②通知カードの写し  　※通知カードに記載された氏名、住所等が住民票に記載  されている事項と一致している場合に限り貼付可能。  ③個人番号が記載された住民票の写しまたは  　住民票記載事項証明書（３ヶ月以内のもの）   |  | | --- | | **（見本）個人番号カード（裏）の場合**  　　　　　　　　　　　　００００　００００　００００  父  氏名　石巻　太郎  　　　　　　　　　　　　　　　　　令和元年5月16日生 |  |  | | --- | | **（見本）通知カードの場合**  通知カード  個人番号　００００　００００　００００  氏名　石巻　花子  母  住所　宮城県石巻市穀町１４番１号  平成元年１０月１日生　性別　女  発行日　令和元年３月１日 |  |  | | --- | | 申請する子ども | | 【保護者分のみ】  〇左記①を添付する場合  ●個人番号カード（マイナンバーカード）の写し  （顔写真が確認できる面（表面））  〇左記②または③を添付する場合  ●公的機関が発行した顔写真付証明書（免許証、パスポート等）の写し  ※顔写真付証明書がない場合は、公的機関が発行した本人を確認できる書類を２種類貼付願います。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **（見本）マイナンバーカード（表）の場合**  個人番号カード  番号　石巻　太郎  住所　宮城県石巻市穀町１４番１号  父  https://4.bp.blogspot.com/-5xL7UA_pmoU/VaMN5uB3aYI/AAAAAAAAvfo/4tZKelxROlk/s800/youngman_29.png　　　　　　　　　　平成元年5月16日生　　20\*\*年\*\*月\*\*日まで有効  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日   |  | | --- | |  | |  | |  | |  |  | | --- | | **（見本）運転免許証の場合**    氏名　石巻　花子　　　　平成元年１０月１日  母  運 転 免 許 証  住所　石巻市穀町１４番１号  交付　令和元年１０月１日  　　　普通車はＡＴ車に限る  番号　第００００００００号 |   申請する子ども |