

個人番号（マイナンバー）記入用紙

教育・保育給付認定及び保育施設利用に係る申請に関して、個人番号（マイナンバー）を提出します。

申請者 (代表保護者)	フリガナ		申請児童 との続柄	生年月日	マイナンバー														
	氏名			年 月 日															
	電話番号																		
配偶者	フリガナ		申請児童 との続柄	生年月日	マイナンバー														
	氏名			年 月 日															

※ひとり親に該当する場合は、申請者（代表保護者）のみご記入ください。

申請児童 ①	フリガナ		申請者 との続柄	生年月日	マイナンバー													
	氏名		子	年 月 日														
申請児童 ②	フリガナ		申請者 との続柄	生年月日	マイナンバー													
	氏名		子	年 月 日														
申請児童 ③	フリガナ		申請者 との続柄	生年月日	マイナンバー													
	氏名		子	年 月 日														

【注意事項】

- ・本用紙については、オンライン申請後に郵送でご提出ください。（オンライン申請フォーム上で画像データとして、添付しないでください） **※締切日必着**

（個人番号（マイナンバー）記入用紙 提出先）

〒317-8601 日立市助川町1丁目1番1号 日立市保健福祉部子ども局 子ども施設課入所担当宛

【個人番号（マイナンバー）確認書類等貼り付けについて】

下記に、申請者（代表保護者）の「(ア) 個人番号（マイナンバー）確認書類」及び「(イ) 本人確認書類」（それぞれ写し）を貼り付けてください。

※代表保護者以外の書類の貼り付けは不要です。

(ア) 個人番号（マイナンバー）確認書類 のりしろ マイナンバーカード 裏面 (個人番号記載面)	+	(イ) 本人確認書類 のりしろ マイナンバーカード 表面 (住所記載及び顔写真記載面)
--	---	---

(マイナンバー) 記入用紙

教育・保育給付認定及び保育施設利用に係る申請に関して、個人番号（マイナンバー）を提出します。

申請者 (代表保護者)	フリガナ	ヒタチ タロウ	申請児童 との続柄	生年月日	マイナンバー											
	氏名	日立 太郎	父	平成2年12月15日	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
	電話番号	000-1234-5678														
配偶者	フリガナ	ヒタチ ハナコ	申請児童 との続柄	生年月日	マイナンバー											
	氏名	日立 花子	母	平成5年1月28日	1	3	5	7	9	2	4	6	8	0	1	3

※ひとり親に該当する場合は、申請者（代表保護者）のみご記入ください。

申請児童 ①	フリガナ	ヒタチ イチロウ	申請者 との続柄	生年月日	マイナンバー											
	氏名	日立 一郎	子	令和6年6月12日	2	3	4	6	7	8	0	1	1	2	2	2
申請児童 ②	フリガナ		申請者 との続柄	生年月日	マイナンバー											
	氏名		子	年 月 日												
申請児童 ③	フリガナ		申請者 との続柄	生年月日	マイナンバー											
	氏名		子	年 月 日												

【注意事項】

- ・本用紙については、オンライン申請後に郵送でご提出ください。（オンライン申請フォーム上で画像データとして、添付しないでください） **※締切日必着**

（個人番号（マイナンバー）記入用紙 提出先）

〒317-8601 日立市助川町1丁目1番1号 日立市保健福祉部子ども局 子ども施設課入所担当宛

【個人番号（マイナンバー）確認書類等貼り付けについて】

下記に、申請者（代表保護者）の「(ア) 個人番号（マイナンバー）確認書類」及び「(イ) 本人確認書類」（それぞれ写し）を貼り付けてください。

※代表保護者以外の書類の貼り付けは不要です。

申請者のマイナンバーカード裏面・表面の写しを
貼り付けてください。

(ア) 個人番号（マイナンバー）確認書類

のりしろ

マイナンバーカード **裏面**
(個人番号記載面)

(イ) 本人確認書類

のりしろ

マイナンバーカード **表面**
(住所記載及び顔写真記載面)

+