

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						

申請者（代表保護者）のマイナンバーカードのコピーを貼付してください。

① 個人番号確認書類	② 本人確認書類
マイナンバーカード <u>裏面</u> (個人番号が記載の面)	マイナンバーカード <u>表面</u> (住所記載及び顔写真がある面)

【注意事項】

本用紙については、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)

【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