教育・保育給付認定等に係る個人番号提供書

子ども・子育て支援法施行規則の規定に基づき、教育・保育給付認定に係る手続きの際に個人番号（マイナンバー）の記載が必要となりますので、制度の趣旨をご理解いただき、個人番号の提供をお願いいたします。

令和　　年　　月　　日

（あて先）大東市長

下記のとおり、個人番号を提供します。

	氏　名	児童との続柄	生　年　月　日	性　別
提供者	（フリガナ）		大正・昭和・平成・令和　年　月　日 個人番号	男・女

※以下については、提供者が世帯員の個人番号を確認して記入してください。

提供者以外の世帯員	（フリガナ）		大正・昭和・平成・令和　年　月　日 個人番号	男・女
	（フリガナ）		大正・昭和・平成・令和　年　月　日 個人番号	男・女
	（フリガナ）		大正・昭和・平成・令和　年　月　日 個人番号	男・女
	（フリガナ）		大正・昭和・平成・令和　年　月　日 個人番号	男・女
	（フリガナ）		大正・昭和・平成・令和　年　月　日 個人番号	男・女
	（フリガナ）		大正・昭和・平成・令和　年　月　日 個人番号	男・女

備考

・提供のあった個人番号は、行政手続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（以下「番号法」といいます。）別表第１第９４項に掲げる事務の処理に必要な範囲をこえて利用することはありません。

・本様式は、番号法第１４条第１項の規定に基づき提出していただくものです。

※以下市記入欄

個人番号確認書類 □ 個人番号カード □ 通知カード □ 個人番号記載の住民票（または住民票記載事項証明） □ その他（　　）	
本人確認書類　【いずれか１つ】 □ 個人番号カード（表面） □ 運転免許証　□ 手帳（ 身体 ・ 精神 ・ 療育 ） □ 旅券　□ 在留カード □ その他顔写真付き身分証 （　　）	本人確認書類　【いずれか２つ】 □ 公的医療保険の被保険者証 □ 介護保険の被保険者証 □ 国民年金手帳　□ 児童扶養手当証書 □ その他顔写真のない身分証 （　　）

確認日　令和　　年　　月　　日　　確認者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿