

第1希望施設名	
申請児童氏名	

マイナンバー（個人番号）申請書

私は、教育・保育給付認定申請手続きに係るマイナンバー（個人番号）について、以下のとおり申告します。

保護者（申請者名）

※保育施設等利用申込書に記載された「申請者」の氏名を記入してください。

以下の欄には、利用希望児童を含む世帯員全員（申請書に記載された方全員）について記入してください。

世帯員氏名／名前	利用希望児童との続柄	生年月日	マイナンバー（個人番号）
フリガナ		年 月 日	— —
フリガナ		年 月 日	— —
フリガナ		年 月 日	— —
フリガナ		年 月 日	— —
フリガナ		年 月 日	— —
フリガナ		年 月 日	— —
フリガナ		年 月 日	— —

4月1日入所・一次利用調整の申込み（保育所等への提出）

以下の「個人番号確認書類」「本人確認書類」については、申請書右上欄に記載された保護者（申請者）の書類（写し）を、マイナンバー封筒に封入したうえで、ご提出ください。

上記以外の申込み

各区窓口にて申請の際、申請書右上欄に記載された保護者（申請者）の「個人番号確認書類」「本人確認書類」をご提示ください。

個人番号確認書類	本人確認書類	
	写真付き身分証明（1点で可）	その他の本人確認書類（2点必要）
※以下のいずれか1点で可 <input type="checkbox"/> 個人番号カード（顔写真付き）【複写】 （1点で可。本人確認書類の提出は不要です） <input type="checkbox"/> 通知カード【複写】 ※現住所や氏名が異なる場合は使用できません （別途、右記記載の本人確認書類が必要です） <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等【原本】 （別途、右記記載の本人確認書類が必要です）	<input type="checkbox"/> 住基カード（顔写真付き）【複写】 <input type="checkbox"/> 運転免許証【複写】 <input type="checkbox"/> パスポート【複写】 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳【複写】 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳【複写】 <input type="checkbox"/> 療育手帳【複写】 <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書【複写】 <input type="checkbox"/> その他官公署発行の写真付き身分証明書等で氏名、生年月日又は住所の記載があるもの【複写】	<input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証【複写】 <input type="checkbox"/> 年金手帳【複写】 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書【複写】 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書【複写】 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証【複写】 <input type="checkbox"/> その他官公署等からの発行書類で氏名、生年月日又は住所の記載があるもの

きょうだい児で同一施設をご利用の場合、マイナンバー（個人番号）申請書の提出は1組で結構です。

「個人番号通知書」は、個人番号確認書類や本人確認書類として使用することはできません。