通知書番号

※上記欄は記入しないでください。

受付印

個人番号（マイナンバー）申出書

（あて先）広島市　　福祉事務所長

子どものための教育・保育給付認定及び子育てのための施設等利用給付認定の申請手続に係る個人番号について、以下のとおり申し出ます。

1　認定申請に係る保護者

申請者	続柄	保護者氏名	生年月日	個人番号（マイナンバー）
□		フリガナ：	昭和 平成　　年　　月　　日	
□		フリガナ：	昭和 平成　　年　　月　　日	

申請者のみ確認書類が必要です。

※　単身赴任など申請こどもと別住所の保護者も記載してください。
※　認定申請時に申請者として記載した方の□にチェック（✓）してください。
※　続柄は申請こどもとの続柄を記入してください。

2　申請こども

氏名	生年月日	個人番号（マイナンバー）
フリガナ：	平成 令和　　年　　月　　日	
フリガナ：	平成 令和　　年　　月　　日	
フリガナ：	平成 令和　　年　　月　　日	

確認書類は不要です。

＜提示・添付書類＞

個人番号の申出には、**申請者（保護者）の**以下の確認書類が必要です。

申請者の個人番号を確認できる書類　※３点のうちいずれか１点

□　個人番号カード（マイナンバーカード）
□　個人番号通知カード　※カードに記載されている氏名・住所等に変更がない場合に限ります。
□　個人番号が記載された住民票の写し

申請者の身元確認ができる書類　※以下うちいずれか
（有効期限のある書類については、有効期限内のもののみ有効）

□　顔写真付きの証明書１点
（個人番号カード、運転免許証、運転経歴証明書、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書　等）
□　顔写真付きの証明書をお持ちでない場合、以下の証明書等２点
（公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当認定通知書　等）

（裏面もご記入ください）

生計をーにする親族等のうち次の事由に該当する場合は、その方の個人番号の申出も必要となりますので、以下の欄に記入してください。

・申請こどもの直系親族（祖父母・曽祖父母）
【利用目的】利用者負担額の決定又は副食費免除の決定
・身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方
【利用目的】利用者負担額の決定、副食費免除の決定又は保育の必要性の確認

３　同居の親族等				
氏名	続柄	生年月日	個人番号（マイナンバー）	
フリガナ：		昭和 平成　　年　　月　　日 令和		確認書類は不要です。
フリガナ：		昭和 平成　　年　　月　　日 令和		
フリガナ：		昭和 平成　　年　　月　　日 令和		
フリガナ：		昭和 平成　　年　　月　　日 令和		
フリガナ：		昭和 平成　　年　　月　　日 令和		

※　続柄は申請こどもとの続柄を記入してください。