

※この用紙は、申請・届出者（保護者）の本人確認書類の写しとともに封筒に入れて提出してください

重要書類
取扱注意

個人番号（マイナンバー）記入用紙

越谷市長 宛

教育・保育給付認定、施設等利用給付認定及び保育施設等利用調整等に係る申請・届出にあたり、裏面の「利用目的について」を理解し、個人番号確認書類及び身元確認書類を添付した上で個人番号を申告します。

また私以外の世帯員については、個人番号及び特定個人情報の取扱事務について、私が個人番号関係事務実施者として番号確認及び身元確認を行ったうえで、個人番号を申告します。

※保育施設等利用申込又は認定に係る手続きのため、マイナンバーを提出したことがある場合は、再度の提出は不要です。

記入日	令和 年 月 日
住 所	〒 -
申請・届出者（保護者）	
電話番号	- -
	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他（ ）

1 申請・届出者（保護者）

- 下記記入欄に申請・届出者（保護者）の必要事項を記入してください。

申請・届出者（保護者）は、番号確認及び身元確認のために添付書類の提出が必要になります。

	氏 名	児童との続柄	生 年 月 日
	個人番号（12ケタ）		
申請・届出者（保護者）		父・母	昭和 ・ 平成 年 月 日
	- -		

- 個人番号を収集する際は、正しい番号であることの確認（番号確認）と現に手続きを行う者が番号の正しい持ち主であることの確認（身元確認）が必要となります。

「1 申請・届出者（保護者）」に記載された方の本人確認書類の「写し」を添付してください。

【1点のみで本人確認（番号確認・身元確認）が可能な書類】

個人番号カード（写真付き）

※発行していない場合は、下記の個人番号確認書類及び身元確認書類を添付

【2点以上で本人確認（番号確認・身元確認）が可能な書類】

両 方 必 要	個人番号 確認書類 (左記のうち、いずれか1点添付)		
		<input type="checkbox"/> 通知カード(住所の記載が現住所と一致している場合のみ) <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票 <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票記載事項証明書	
	身元 確認書類 (番号確認書類以外にAを1点またはBを2点添付する)	A 顔写真付身分証明書(以下の書類から1点)	B その他本人確認書類(以下の書類から2点)
		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(平成24年4月1日以降交付) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真付き) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他官公署発行の写真付身分証明書	<input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 各種共済組合の組合員証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書又は特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他官公署等からの発行書類

※ 裏面も必ず記入してください ※

2 入所(申込)児童

● 入所中(または申込)の児童をご記入ください。

	氏名	入所(申込)施設名	生年月日
	個人番号(12ケタ)		
入所(申込)児童			平成・令和 年 月 日
-.....-.....		
			平成・令和 年 月 日
-.....-.....		
			平成・令和 年 月 日
-.....-.....		

※本人確認書類の添付は不要です。

3 その他の同居人等

● 同居している世帯員をご記入ください。申請・届出児童と別居している保護者(単身赴任等)の記載も必要になります。なお、申請・届出児童のきょうだいについては記入の必要はありません。

	氏名	児童との続柄	生年月日
	個人番号(12ケタ)		
その他の同居人等			大・昭 平・令 年 月 日
-.....-.....		
			大・昭 平・令 年 月 日
-.....-.....		
			大・昭 平・令 年 月 日
-.....-.....		
			大・昭 平・令 年 月 日
-.....-.....		
			大・昭 平・令 年 月 日
-.....-.....		

※本人確認書類の添付は不要です。

4 利用目的について

- 本記入用紙は、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、「法」という。)第14条に基づき、保育施設等に入所又は申し込む方に提出していただくものです。
- 提出を受けた個人番号及び特定個人情報、法第9条に基づき子ども・子育て支援法による施設型給付費・地域型保育給付費、施設等利用給付等に係る支給に関する事務に使用するものであり、本申請・届出に係る事務の処理に必要な範囲を超えて利用することはありません。

※ 提出を受けた個人番号は、市において厳重に保管・管理します。また、申請・届出者が他の世帯員から個人番号を受け取る場合は、上記内容を他の世帯員にも明示してください。

【市使用欄】 以下は記入しないでください。			
本人確認(提出されたものにチェック)	取得年月日	令和	年 月 日
《個人番号確認》		市担当者	
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票等		
《申請者身元確認》※個人番号カード提示の場合は不要		【備考欄】	
A 顔写真付身分証明書(以下から1つ)	B その他本人確認書類(以下から2つ)		
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証		
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 各種共済組合の組合員証		
<input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真付き)	<input type="checkbox"/> 年金手帳		
<input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書又は特別児童扶養手当証書		
<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()		