

特定教育保育施設利用者個人番号提供書

認定申請等を行うにあたり、下記のとおり個人番号を提供します。

(代表保護者氏名)

以下の欄には、**利用(希望)児童を含む**同一世帯に属する世帯員全員について記入してください。

児童との続柄	世帯員氏名	生年月日	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	
フリガナ		年 月 日	
フリガナ		年 月 日	
フリガナ		年 月 日	

個人番号を記載した書類を提出する際は、本人確認 と 世帯全員の番号確認 が必要となります。

- ・「本人確認書類」については、窓口に来られる方の書類をご提示ください。

本人確認書類

<p>写真付身分証明書（1点で可）</p> <p><input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート</p> <p><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳</p> <p><input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書</p> <p><input type="checkbox"/> その他官公署発行の顔写真付身分証明書等</p>	<p>その他本人確認書類（2点必要）</p> <p><input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳</p> <p><input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書</p> <p><input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証</p> <p><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</p>
---	--

- ・番号確認については、世帯全員の個人番号カード（または通知カード）の提示をお願いします。