

受付印

マイナンバー届出書

(1世帯につき1部提出)

(保育所等申込・利用)児童名	令和5年4月1日時点の年齢	(第1希望・利用)施設名
	歳	申込・在籍
	歳	申込・在籍
	歳	申込・在籍

提出日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

保護者 ※保護者欄に記載している1名のみ、番号確認書類と本人確認書類が必要です。

氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
		年 月 日	
		年 月 日	

利用・申込児童と同居の家族及び同居人(上記の保護者を除く)

氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
	本人	年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

※以下は愛川町子育て支援課記入欄

書類確認 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	確認書類/対応記録			
<input type="checkbox"/> 記載されている個人番号が正しい番号であることを確認した(番号確認)	番号確認	個人番号カード	通知カード	住民票の写し
<input type="checkbox"/> 申請者が個人番号の持ち主であることを確認した(本人確認)	本人確認	個人番号カード	運転免許証	パスポート
備考欄:		障がい者手帳	在留カード	
		保険証	年金手帳	印鑑登録証明書
		学生証	証明書 ()	
確認者欄:	その他	番号補記	電話確認	郵送指示