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	年度当初時点の年齢	（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

氏　名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
	父	年　月　日	
	母	年　月　日	

利用・申込児童

氏　名	生年月日	マイナンバー
	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　□ 父　□ 母　□ その他（　　）		確認書類/対応記録			
□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
□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：	確認者欄：		障がい者手帳	在留カード	
			健康保険資格確認書	年金手帳	印鑑登録証明書
			学生証	証明書（　　）	
		その他	番号補記	電話確認	郵送指示