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	合和 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	田									
	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	目								

## ※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)		個人番号 カード	運転免許証	パスポート		
備考欄:	確認者欄:	本人確認	障がい者手帳	在留カード			
		平八惟ஸ	保険証	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		