

個人番号申請書

フリガナ 申請者氏名	申込児 との続柄	個人番号									
.....											
申請者の番号確認ができる資料いずれかにチェックしてください(写しを添付)											
<input type="checkbox"/> ①個人番号カード(顔写真つき)の写し		<input type="checkbox"/> 在園の兄弟姉妹の手続きで提出済みの場合はチェックしてください。左記の添付資料は不要です。									
<input type="checkbox"/> ②通知カードの写し		+ 運転免許証(又はパスポート)の写し等※1									
<input type="checkbox"/> ③個人番号が記載された住民票の写し または住民票記載事項証明書の写し											

「行政手続き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」(『番号法』)が施行され、各保育施設等を利用する際の提出書類に、マイナンバーの記載が義務付けられました。
皆様の保育料や教育・保育に係る給付額を正しく算定するため、マイナンバーの記入や確認にご協力いただけますよう、お願いいたします。

※1 ②もしくは③の資料(写し)を添付する場合、身元(実存)確認のできる資料の提出が合わせて必要です。

左記②③提出時に必要な身元確認の書類

- 次のいずれかの1点(写しを添付)
- ①運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書
 - ②①のいずれかの添付が困難である場合は、以下の書類2点以上(写し)
 - ア 公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書
 - ③その他確認書類の添付が困難な場合はこども・健康推進課までご連絡をお願いいたします。

電話 0254-92-5762

※提出の際は必ず所定の封筒へ入れて提出してください。

町作業欄	番号確認日		確認者	
------	-------	--	-----	--

添付台紙(個人番号カード用)

■申請者の個人番号カードの写しを貼り付けてください。

①個人番号カードの写し

(おもて)

氏名	〇〇〇〇
住所	新潟県東蒲原郡阿賀町△△〇〇〇番地
生年月日	有効期限
阿賀町長	
顔写真	

(うら)

個人番号	1234	5678	9012

* 個人番号カード(写)を貼り付けの場合は、本人確認の書類は必要ありません。

添付台紙(通知カード、住民票用)

■申請者の通知カードの写しを貼り付けてください。

②通知カードの写し

(おもて)

通知カード	
個人番号	1234 5678 9012
氏名	〇〇〇〇
住所	新潟県東蒲原郡阿賀町△△〇〇〇番地
生年月日	性別
発行日	阿賀町長

(うら)

通知カード	

もしくは

■申請者の個人番号記載の住民票は貼付けず同封してください。

■通知カードの写しもしくは個人番号記載の住民票の添付の場合は申請者の本人確認のできる書類(写し)を貼り付けてください。

運転免許証(写)等

氏名		生年月日	
住所			
交付			
住所の 変更等			
番号	第 012345678900 号	顔写真	
	平成00年00月00日		
	平成00年00月00日		
	平成00年00月00日		