

重要書類  
取扱注意

個人番号申告書

年 月 日

私は、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定の申請にあたり、下記の注意事項をよく理解し、個人番号確認書類及び本人確認書類を提示して個人番号を申告します。

保護者（申請者名） \_\_\_\_\_  
※申請書に記載された「保護者」と同じ方が自署してください。

| 申請児童氏名 | 生年月日  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|-------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ワガナ    |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        | 年 月 日 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

以下の欄には、申請児童と生計を一にする世帯員全員（申請書に記載された方全員）について記入してください。

| 世帯員氏名<br>(申請児童以外の世帯員) | 申請児童<br>との続柄 | 生年月日  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--------------|-------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ワガナ                   |              |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |              | 年 月 日 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ワガナ                   |              |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |              | 年 月 日 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ワガナ                   |              |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |              | 年 月 日 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ワガナ                   |              |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |              | 年 月 日 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ワガナ                   |              |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |              | 年 月 日 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ワガナ                   |              |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |              | 年 月 日 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【添付書類】

- 申請者の個人番号確認書類
- 申請者の本人確認書類

【利用目的について】

提出を受けた個人番号及び特定個人情報、子ども・子育て支援法による施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給に関する事務であって法令で定めるものに必要な目的の範囲で取り扱います。

※提出を受けた個人番号は、市において厳重に保管・管理します。利用施設等では保管・管理しません。  
※申請者が他の世帯員から個人番号の提供を受ける場合には、上記「利用目的について」を他の世帯員にも明示してください。