

様式1 (3)

## 個人番号（マイナンバー）申告書

|                |       |
|----------------|-------|
| 児童氏名           | 京都 優子 |
| 利用施設・事業所（第一希望） | 〇〇保育園 |

|                                                                           | ふりがな<br>氏 名          | 申請者との続柄 | 生年月日      | 個人番号（マイナンバー）                             |   |                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|-----------|------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 保護者（申請者）                                                                  | きょうと たろう<br>京 都 太 郎  | 本人      | H●●.●●.●● | 1                                        | 2 | 3                                 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請者以外の保護者                                                                 | きょうと はなこ<br>京 都 花 子  | 妻       | H●●.●●.●● | 2                                        | 3 | 4                                 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請児童                                                                      | きょうと ゆうこ<br>京 都 優 子  | 長女      | R●●.●●.●● | 3                                        | 4 | 世帯員の12ケタのマイナンバーを楷書でていねいに記入してください。 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                           |                      |         | .         | .                                        |   |                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                           |                      |         | .         | .                                        |   |                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 児童のきょうだい、同居の祖父母など<br>※以前に申告いただいている場合は不要<br>※保育が必要な理由が介護・看護要件の場合は、その対象者も必要 | きょうと ジロウ<br>京 都 次 郎  | 長男      | H●●.●●.●● | 4                                        | 5 | 6                                 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                           | きょうと サブロー<br>京 都 三 郎 | 次男      | H●●.●●.●● | 介護・看護の対象者がいる場合は、別居でもその方のマイナンバーを記入してください。 |   |                                   |   |   |   |   |   |   |   | 5 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                           | きょうと うめ<br>京 都 う め   | 母       | S●●.●●.●● |                                          |   |                                   |   |   |   |   |   |   |   | 6 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

◆ 上記記載の世帯員について、以下の各時点で申請書記載の住所と異なる場合は御記入ください。

| 氏名    | 時点                                                                                           | 住所             |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 京都 太郎 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年1月1日<br><input type="checkbox"/> 令和6年1月1日            | 大阪市〇〇区〇〇××町1-1 |
| 京都 花子 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年1月1日<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和6年1月1日 | 大阪市〇〇          |
|       | <input type="checkbox"/> 令和5年1月1日<br><input type="checkbox"/> 令和6年1月1日                       |                |

転入してきた方や単身赴任の方など、教育・保育給付認定申請書の住所と異なる方がいれば記入してください。

◆ 提出方法及び確認書類

| 確認書類             | ① 申請者の本人確認書類（個人番号カード、免許証、パスポート、障害者手帳など）<br>② 記載しているすべての方の個人番号の確認書類（個人番号カード、通知カード、個人番号記載の住民票など）<br>※ 上記が未提出の場合は、区役所・支所子どもはぐくみ室で確認を行う場合があります。 |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A 区役所・支所で提出する    | 本申告書及び確認書類を、区役所・支所子どもはぐくみ室の窓口に、お持ちください。                                                                                                     |
| B 郵送又は施設経由等で提出する | 本申告書と確認書類の写しを別の封筒に入れ、のり付けをしてから、提出用の封筒に入れてください。<br>※ 提出は不要です。                                                                                |

## &lt;利用目的について&gt;

取得した個人番号は、子ども・子育て支援法に基づく支給認定に関する事務及び児童福祉法に基づく保育の実施に関する事務に利用します。提出いただいた書類（写し）については、本市で確認後、適切に廃棄処分します。

## &lt;個人番号の記載がない場合、書類が不足している場合について&gt;

教育・保育給付認定申請及び変更申請等の際には、原則として個人番号の記載をお願いします。個人番号の記載が困難な場合などは、個人番号を記載せずに申請を受け付けることができますが、受付後に京都市が必要な範囲で個人番号を確認させていただきます。

## 【京都市記載欄】

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                               |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 通知カード住所変更あり                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 記入なし ⇒                                                                                               | <input type="checkbox"/> 京都市で個人番号を確認することを説明しました |
| 番号確認書類                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票等の写し <input type="checkbox"/> なし↑ |                                                 |
| 本人確認書類                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> なし                                                                                                   |                                                 |
| ●1種 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他（ ） |                                                                                                                               |                                                 |
| ●2種 <input type="checkbox"/> 各種被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> その他証明書（ ）                                                           |                                                                                                                               |                                                 |