

マイナンバー記入用紙

認定申請（届出）に関して、マイナンバーを提出します。

申請（届出）に係る児童

氏名	生年月日	マイナンバー												
	年 月 日													

申請（届出）を行う代表保護者（本人確認書類が必要です。）

氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー											
		年 月 日												

児童の保護者、同居の家族および同居人（申請児童を除きます。）

保護者	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー										
				※「申請を行う代表保護者」で記載済のため不要です。										
			年 月 日											
保護者以外 （申請児童の家族 および同居人 を除く）	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー										
			年 月 日											
			年 月 日											
			年 月 日											
			年 月 日											

*市記入欄

<input type="checkbox"/> 記載されているマイナンバーが正しい番号であることを確認した。		確認書類			
<input type="checkbox"/> 申請者がマイナンバーの正しい持ち主であることを確認した。		番号確認	個人番号カード	通知カード	住民票の写し
備考：	確認者欄：	身元確認	個人番号カード	運転免許証	パスポート
			障害者手帳	在留カード	
			保険証	年金手帳	印鑑登録証明書
			学生証	証明書（ ）	
		その他			

マイナンバー記入用紙

認定申請（届出）に関する
申請（届出）に係る児童

代表保護者と甲斐市に住民登録がない方のマイナンバーは必須です。

記入例

氏名	生年月日	マイナンバー										
甲斐 二郎	平成28年 5月10日	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

申請（届出）を行う代表保護者（本人確認書類が必要です。）

氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー									
甲斐 太郎	父	昭和58年10月20日	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

児童の保護者、同居の家族および同居人（申請児童を除きます。）

	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー									
	保護者	甲斐 太郎	※「申請を行う代表保護者」で記載済のため不要です。										
甲斐 花子		母	昭和59年2月4日	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
保護者以外 （申請児童の家族および同居人 を除く）	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー									
	甲斐 一郎	兄	平成21年12月24日	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	甲斐 桃子	妹	平成30年 4月 8日	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	敷島 善郎	祖父	昭和32年 1月 2日	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
	双葉 慶子	伯母	昭和56年 6月12日	7	7	7	7	7	7	7	7	7	
				年 月 日									

甲斐市に住民登録がない方のみの記入でも問題ありません。

*市記入欄

<input type="checkbox"/> 記載されているマイナンバーが正しい番号であることを確認した。		確認書類			
<input type="checkbox"/> 申請者がマイナンバーの正しい持ち主であることを確認した。		番号確認	個人番号カード	通知カード	住民票の写し
備考：	確認者欄：	身元確認	個人番号カード	運転免許証	パスポート
			障害者手帳	在留カード	
			保険証	年金手帳	印鑑登録証明書
			学生証	証明書（ ）	
		その他			