

子どものための教育・保育給付の支給に係る個人番号台帳

※太枠内を記入してください。

受領印欄

大木町長 様						
令和 年 月 日						
保護者名 _____						
下記のとおり行政手続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の定めるところにおける、子どものための教育・保育給付の支給に係る施設型給付費・地域型保育給付費支給認定申請に必要な個人番号を提供します。また、支給認定、利用又は保育料決定等に関して、個人番号を必要とされる事務において個人番号の利用に同意します(同一地番の祖父母等を含む)。						
令和 年 月 日現住所		大木町大字				
※現住所と異なる場合は記入してください。						
令和 7年 1月 1日 住所		父:				
		母:				
対象児童 氏名	フリガナ		性別	生年月日		
			男・女	年	月 日生	
氏名	児童との続柄	生年月日	個人番号			備考
	父					
	母					
	本人 (児童)					
本人確認チェック欄					確認担当者	
・本人申請・・・ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード及び免許証、パスポート等 ・代理申請・・・ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード及び免許証、パスポート等(委任) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード及び免許証、パスポート等(受任)						

委任状

子どものための教育・保育給付の支給に係る個人番号提供に関することを次の者を代理人と定め委任します。	
【代理人】	住 所
	氏 名
	(年 月 日生)
	続 柄 ()
【委任者】	住 所
	氏 名

※保護者以外が申請する場合に記入すること

子どものための教育・保育給付の支給に係る個人番号台帳

※太枠内を記入してください。

記入例

大木町長 様

令和 7 年 11 月 11 日

保護者名 **大木 菱太郎**

下記のとおり行政手続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の定めるところにおける、子どものための教育・保育給付の支給に係る施設型給付費・地域型保育給付費支給認定申請に必要な個人番号を提供します。また、支給認定、利用又は保育料決定等に関して、個人番号を必要とされる事務において個人番号の利用に同意します(同一地番の祖父母等を含む)。

令和 年 月 日現住所 **大木町大字〇〇〇**

※現住所と異なる場合は記入してください。

令和 7年 1月 1日 住所 父: **福岡県福岡市〇〇〇**
母: **福岡県福岡市〇〇〇**

対象児童氏名	フリガナ オオキ イチゴ	性別	生年月日
	大木 苺	男(女)	令和 7 年 6 月 30 日生

氏名	児童との続柄	生年月日	個人番号				備考								
大木 菱太郎	父	平成2年6月11日	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	
大木 花子	母	平成5年8月12日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
大木 苺	本人(児童)	令和7年6月30日	1	1	3	3	5	5	6	6	7	7	8	8	
大木 麦助	兄	令和2年4月10日	2	3	4	5	6	7	8	8	9	5	1	2	
大木 一郎	祖父	昭和33年1月23日	2	2	4	4	6	6	8	8	0	0	2	2	

※この書類を提出される時には、確認のため、ご家族の個人番号が分かるマイナンバーカード又は通知カードと申請される保護者の免許証・パスポート等の本人確認ができる書類も一緒に提示願います。

確認担当者

委任状

子どものための教育・保育給付の支給に係る個人番号提供に関することを次の者を代理人と定め委任します。

【代理人】 住 所
氏 名 続 柄 ()
(年 月 日生)

【委任者】 住 所
氏 名

※保護者以外が申請する場合に記入すること