

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		記載例																	
令和 6 年 11 月 10 日																			
保護者名		大木 菱太郎																	
下記のとおり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																	
令和 年	※現住所以外は、記入不要です。																		
令和 年																			
※現住所と異なる場合は記入してください。																			
令和 6 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																	
連絡先	父携帯: 090-0000-0000	母携帯: 080-0000-0000	緊急: 0944-32-0000																
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 6 年 6 月 30 日生															
利 用 施 設																			
	施設名	利 用 期 間																	
第1利用施設	※記入不要です。 決定後に町で記入します。				月 日														
第2利用施設					月 日														
第3利用施設					月 日														
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6年6月30日	1	1	3	3	5	5	6	6	7	7	8	8					
大木 麦助	兄	平成31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個人番号カード又は通知カード及び 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。																			
本人確認チェック欄						確認担当者													
・本人申請... ☐ 個人番号カード ☐ 通知カード及び免許証、パスポート等																			
・代理申請... ☐ 個人番号カード ☐ 通知カード及び免許証、パスポート等(委任)																			
☐ 個人番号カード ☐ 通知カード及び免許証、パスポート等(受任)																			