

# マイナンバー(個人番号)届出書

※必ず裏面を確認してください

糸島市長 様

令和 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及び施設等利用給付認定の申請にあたり、裏面の個人番号及び特定個人情報の「利用目的の明示について」を確認のうえ、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届け出ます。

保護者氏名(自署)

## ◆番号確認書類は記載者全員分、本人確認書類は申請者の方のみ必要です。

※住所は申請児童と異なる場合のみ記入してください。

| 氏名                         | 続柄                         | 生年月日                       | 個人番号(12ケタ) |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                            |                            |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保護者                        | 父                          | <input type="checkbox"/> 昭 | 年          | 月 | 日 | - | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                            | <input type="checkbox"/> 平 |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | <input type="checkbox"/> 令 |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 住所                         |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保護者                        | 母                          | <input type="checkbox"/> 昭 | 年          | 月 | 日 | - | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                            | <input type="checkbox"/> 平 |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | <input type="checkbox"/> 令 |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 住所                         |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請書記載の申請児童と同居者             |                            | <input type="checkbox"/> 昭 | 年          | 月 | 日 | - | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | <input type="checkbox"/> 平 |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | <input type="checkbox"/> 令 |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                            | <input type="checkbox"/> 昭 | 年          | 月 | 日 | - | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | <input type="checkbox"/> 平 |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | <input type="checkbox"/> 令 |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                            | <input type="checkbox"/> 昭 | 年          | 月 | 日 | - | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | <input type="checkbox"/> 平 |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 令 |                            |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | <input type="checkbox"/> 昭 | 年                          | 月          | 日 | - | - |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 平 |                            |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 令 |                            |                            |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(以下 市処理欄)

### □ 個人番号カード

#### A: 個人番号確認

- 通知カード
- 住民票の写し
- 住民票記載事項証明書

※「個人番号通知書」は、番号確認書類として使用することはできません。

※「通知カード」は、住所等の記載事項に変更がない場合または正しく変更手続きが取られている場合に限り使用することができます。

#### 本人確認(又は代理人確認)

##### B: 写真付(1点)

- 運転免許証
- 運転経歴証明書  
(交付年月日が平成24年4月1日以降のもの)
- パスポート
- 身体障害者手帳
- 精神障害者保健福祉手帳
- 療育手帳
- 在留カード又は特別永住者証明書
- その他官公署発行の写真つき身分証明書等で、氏名、生年月日、又は住所の記載があるもの

##### C: その他(2点)

- 住民票の写しもしくは住民票記載事項証明書
- 各種健康保険被保険者証
- 後期高齢者医療もしくは介護保険の被保険者証
- 年金手帳
- 児童扶養手当証書又は特別児童扶養手当証書
- 私立学校教員共済制度の加入者証
- 国家もしくは地方公務員共済組合の組合員証
- その他官公署発行の身分証明書等で、氏名、生年月日、又は住所の記載があるもの

## 個人番号届出書について

個人番号届出書の記入に際して、下記の「利用目的の明示について」および「確認書類について」をよくお読みください。また、提出の際には確認書類を提示してください。

### ○利用目的の明示について

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及び施設等利用給付費に係る支給に関する事務であり、法令で定めるものに必要な目的の範囲で取り扱います。

### ○確認書類について

市が個人番号を取得する際には、正しい番号であることの確認（**番号確認**）と現に手続きを行っている者が正しい持ち主であることの確認（**本人確認**）を行います。届出をされる方は、個人番号届出書に加えて**個人番号確認および本人確認ができる書類**を提示する必要があります。

確認書類についてご不明な点がございましたら、提出先にご確認ください。

## 個人番号確認及び本人確認の書類について

### ①個人番号カードの場合

**個人番号カードによる確認の場合、他の書類は必要ありません。**

※郵送で提出する場合は、個人番号カードの表と裏のコピーを添付してください。

### ②個人番号カード以外の場合

**A：写真のない個人番号記載の公的書類 1点**

《 通知カード、住民票（個人番号番号付き）等 》

に加え、

**次のいずれかの書類が必要です。**

**B：写真付本人証明書 1点**

《 運転免許証、パスポート等 》

または

**C：その他の本人確認書類 2点**

《 各種健康保険被保険者証、年金手帳等 》

※「個人番号通知書」は、番号確認書類として使用することはできません

※「通知カード」は、住所等の記載事項に変更がない場合または正しく変更手続きがとられている場合に限り、番号確認書類として使用することができます

#### ●問い合わせ先

〒819-1192

糸島市前原西一丁目1番1号

糸島市役所 子ども教育部 子ども課 保育園・幼稚園係

TEL：092-332-2074（直通）