

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



## マイナンバー記入用紙



給付認定および利用調整に関する申請(届出)に関して、マイナンバーを提出します。

### 1 申請(届出)に係る児童

氏名	生年月日	マイナンバー																		
(フリガナ)																				
	年 月 日																			

### 2 申請者または届出者(給付認定保護者) ※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																	
(フリガナ)																				
		年 月 日																		

### 3 児童の保護者、同居の家族および同居人(1の申請児童、2の保護者を除きます。)

2の者以外の保護者	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー																
			年 月 日																	
保護者以外の同居の家族および同居人(申請児童を除く)	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																	
			年 月 日																	

横浜市使用欄		確認書類/対応記録			
<input type="checkbox"/>	記載されている個人番号が正しい番号であることを確認した。(番号確認)	番号確認	個人番号カード	通知カード	住民票の写し
<input type="checkbox"/>	申請者(届出者)が個人番号の正しい持ち主であることを確認した。(身元確認)	身元確認	個人番号カード	運転免許証	パスポート
備考:	確認者欄:		障害者手帳	在留カード	
			保険証	年金手帳	学生証
			証明書( )		
		その他	番号補記	電話確認	郵送指示

郵送申請の場合、「マイナンバー本人確認書類貼付台紙」に本人確認書類を貼付してください。