年　　月　　日

日置市長　殿

個人番号の届出

　施設型給付費、地域型保育給付費等に係る支給認定の申請にあたって、次のとおり、個人番号を届け出ます。

令和６年度申請児童及び保護者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名（フリガナ） | 生年月日 | 個人番号（マイナンバー） |
| 保護者名 |  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和６年度申請児童名 |  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 個人番号は、子どものための教育・保育給付の支給または地域子ども・子育て支援事業の実施に関する事務であって法令で定めるものに限り、必要な範囲で取り扱います。

令和**５**年**11**月**30**日

日置市長　殿

**個人番号の通知カードまたはマイナンバーカード裏面の12桁の番号をご記入ください。**

**※個人番号が分からない場合**

**市役所窓口にて個人番号入りの住民票を取得いただくとご確認いただけます。**

【記入例】

個人番号の届出

　施設型給付費、地域型保育給付費等に係る支給認定の申請にあたって、次のとおり、個人番号を届け出ます。

令和６年度申請児童及び保護者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名（フリガナ） | 生年月日 | 個人番号（マイナンバー） |
| 保護者名 | （ヒオキタロウ）日置太郎 | 平成５年10月30日 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| （ヒオキハナコ）日置花子 | 平成６年11月４日 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 令和６年度申請児童名 | （ヒオキモモコ）日置桃子 | 令和５年８月９日 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| （ヒオキイチロウ）日置一郎 | 令和５年８月９日 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | 年　月　日**保護者及び令和6年度新規入所の申し込みをされた児童全員の情報を記入してください。** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 個人番号は、子どものための教育・保育給付の支給または地域子ども・子育て支援事業の実施に関する事務であって法令で定めるものに限り、必要な範囲で取り扱います。
* 記入後は以下の方法でご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **提出方法** | **提出窓口** |
| 郵送 | 〒899-2592　日置市伊集院町郡一丁目100番地　こども未来課子ども福祉係　宛 |
| 持参 | 日置市役所本庁　こども未来課子ども福祉係または各支所地域振興課福祉係 |