

施設等利用給付認定に係る

## マイナンバー(個人番号)記入用紙

施設等利用給付認定に係る申請につき、以下のとおり個人番号を記載します。

小千谷市長あて

### 1.保護者(申請者)

- ・保護者のマイナンバー等の情報をご記入ください。
- ・単身赴任等申請児童と別住所の保護者も記入が必要です。

氏名 マイナンバー(12桁)	申請児童 との続柄	生年月日
		年 月 日
		年 月 日

### ◆提示・添付書類◆

- ・この「マイナンバー(個人番号)記入用紙」を提出するときには、**申請者1名分**の以下の確認書類が必要です。

#### 申請者の個人番号を確認できる書類の写し

- 個人番号カード(顔写真入り) ※この書類を提出する場合は、下記の「身元を確認できる書類」の提出は不要です。
- 個人番号の通知カード
- 個人番号が記載された住民票の写し

#### 申請者の身元確認ができる書類の写し

- 顔写真付き証明書1点**  
個人番号カード(顔写真入り)、運転免許証、運転経歴証明書、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、特別永住者証明書、住民基本台帳カード等
- 顔写真付きの証明書をお持ちでない場合は、以下の証明書など2点**  
国民健康保険、健康保険、船員保険、後期高齢者医療若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、特別児童扶養手当証書等

### 2.申請児童

施設等利用給付認定申請を行う児童を記載してください。

氏名 マイナンバー(12桁)	利用施設等名