

子ども・子育て支援制度に係る

マイナンバー（個人番号）記入用紙

- ・支給認定及び保育施設等利用調整に係る申請につき、以下のとおり個人番号を記載します。
- ※保育施設等利用申込み又は支給認定に係る手続きのため、マイナンバーを提出したことがある場合は、再度の提出は不要です。

(あて先) 仙台市長

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。
- ・単身赴任など申請児童と別住所の保護者も記載が必要です。

氏名	申請児童との続柄	生年月日
マイナンバー（12桁）		昭和 平成 年 月 日
		昭和 平成 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」を提出する時には、窓口に来られた方 1名の以下の確認書類が必要です。
- ※マイナンバー（個人番号）記入用紙を施設経由で提出する場合は「写し」をご提出ください。

窓口に来られた方の個人番号を確認できる書類

- 個人番号カード（顔写真入り）
- 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・住民票記載事項証明書

窓口に来られた方の身元確認ができる書類

- 顔写真付きの証明書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（平成24年4月1日以降交付）、旅券、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
健康保険証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、生活保護受給者証、恩給証書等

(裏面もご記入ください)

2. 申請児童

支給認定申請を行う児童を記載してください。

氏名										利用（第1希望）施設等名
マイナンバー（12桁）										

3. 同居の親族等

次の事由に該当する場合は、同居の親族等のマイナンバーの提出も必要となりますので、下記の欄に記載してください。

- 申請児童の直系親族（祖父母・曾祖父母）
【利用目的】利用調整順位の指数決定（所得金額合算）・利用者負担額決定（市町村民税課税情報）
- 身体障害者・精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方
【利用目的】利用者負担額決定（身体障害者手帳等交付状況）
- 保育を必要とする事由が同居の家族等の介護の場合、介護を受けている方
【利用目的】保育の必要性の確認（要介護・要支援状況）

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

仙台市使用欄（ここより下は記入しないでください）

- 番号受理者使用欄（以下の手順で受理します）

記載されている番号が正しい番号であることを確認した。（番号確認）

申請者が番号の正しい持ち主であることを申請者本人に確認した。（身元確認）

確認者サイン欄 _____