

※ この提供書は、申請者（代表保護者）の本人確認のための書類の写しとともに、封筒に入れて提出してください。

教育・保育給付及び施設等利用給付認定等に係る個人番号提供書

(あて先) 松本市長

教育・保育給付認定及び保育・教育施設の利用、施設等利用給付認定又は実費徴収に係る補足給付事業の申請にあたり、下記のとおり個人番号を提供します。

令和 年 月 日

1 申請者（代表保護者）

○ 下記記入欄に申請者（代表保護者）の必要事項をご記入ください。

氏名	児童との 続柄	生年月日
個人番号（マイナンバー）		連絡先
		昭・平 年 月 日
		()

○ 申請者の本人確認のため、下記の①～③のいずれかの書類の「写し」を添付してください。

- ① 個人番号（マイナンバー）カードの写し ※必ず表と裏の両面の写しを添付してください。
- ② 通知カード 及び 身元確認書類
- ③ 個人番号が記載された住民票 及び 身元確認書類

身元確認書類について	
下記の書類から1点（顔写真付であって公的機関が発行したもの） 運転免許証、運転経歴証明、パスポート、住民基本台帳カード（顔写真付のもの）、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等	左記の身元確認書類を有していない場合は、下記の書類から2点 健康保険証、介護保険証、年金手帳、年金証書、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、母子健康手帳、源泉徴収票等

2 利用（申込）児童

○ 利用中（または申込）の児童をご記入ください。なお、本人確認のための書類の添付は不要です。

氏名	利用（申込） 施設名	生年月日
個人番号（マイナンバー）		
		平成・令和 年 月 日
		平成・令和 年 月 日
		平成・令和 年 月 日

※ 裏面も必ず記入してください ※

3 その他の世帯員

- 申請者と利用（申込）児童以外の世帯員全員をご記入ください。利用（申込）児童と別居している保護者（単身赴任等）の記載も必要です。なお、本人確認のための書類の添付は不要です。

氏 名										児童との続柄	生 年 月 日		
個人番号（マイナンバー）													
										大・昭 平・令	年	月	日
										大・昭 平・令	年	月	日
										大・昭 平・令	年	月	日
										大・昭 平・令	年	月	日
										大・昭 平・令	年	月	日

※郵送の不着、遅延等の責任は一切負えませんので、郵送事故防止のため、簡易書留など記録に残るもので郵送されることをお勧めします。

（利用目的等について）

- ・ 本書は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（以下、「法」という。）第14条に基づき、支給認定申請を行う方又は保育・教育施設を利用している方に提出していただくものです。
- ・ ご提出いただいた個人番号は、法第9条に基づき、本申請に係る事務の処理に必要な範囲を超えて利用することはありません。また、ご提供いただいた特定個人情報とは、法第19条に定められた場合を除き他機関等に提供することはありません。

**封入する前に、記入内容と提出書類に誤りがないか、ご自身でご確認ください。
ご不明な点があれば、下記担当までお問い合わせください。**

担当 松本市子ども部保育課保育担当（東庁舎2階） 電話 0263-33-9856

【市記入欄】 以下は記入しないでください。

番号確認		確認年月日			確認者
<input type="checkbox"/> 個人番号カード（表・裏） <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票		令和	年	月	
身元確認（個人番号カード提示の場合は不要）					
顔写真付身分証明（以下から1点）			その他身元確認書類（以下から2点）		
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明 <input type="checkbox"/> パスポート			<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書		
<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（顔写真付）			<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書		
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ）			<input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> その他（ ）		