

子どものための教育・保育給付の支給に係る個人番号台帳

※太線内を記入して下さい。

柳川市長様 柳川市福祉事務所長様		※ 人目		受領印欄
令和 ●●年 ●月 ●日	ホイク タロウ	フリガナ 保育 太郎		
下記のとおり行政手続き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教育・保育給付認定申請に必要な個人番号を提供します。また、給付認定、個人番号を必要とされる事務において個人番号の利用に同意します(同一地番)				
令和●●年●月●日現在住所	柳川市本町87番地1		【住所について】 一番上の行に現在の住所をご記入ください。 以下の行はこちらで記入します。	
年 月 日現在住所				
年 月 日現在住所				
連絡先	父携帯 090-123-****	母携帯 080-123-****	その他 090-987-****(祖母)	
フリガナ	ホイク ムネシゲ	性別	生 年 月 日	
対象児童氏名	保育 宗茂	男・女	令和3年 12月 18日生	
利用施設				
施設名	利用期間			
第1利用施設	〇〇保育園	令和●●年△月▲日 から	年 月 日 まで	
第2利用施設		年 月 日 から		
第3利用施設		年 月 日 から		
第4利用施設		年 月 日 から		
【利用施設について】 一番上の行に第1希望の施設と利用期間をご記入ください。 以下の行はこちらで記入します。				
フリガナ氏名	児童との続柄	生年月日	個人番号	
ホイク タロウ 保育 太郎	父	昭和58年6月6日	1 2 3 4	
ホイク ハナコ 保育 花子	母	昭和58年7月7日	1 2 3 4	
ホイク ムネシゲ 保育 宗茂	本人(児童)	令和3年12月18日	1 2 3 4	
ホイク アユミ 保育 兄雄	兄	平成21年7月18日	1 2 3 4	
ホイク 関千代 保育 関千代	妹	令和7年4月18日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○ × ■	
ホイク ヘイハチ 保育 平八	祖父	昭和29年6月23日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○ × △	
ホイク カズミ 保育 一美	祖母	昭和30年4月22日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○ ● △	
ホイク ウメ 保育 ウメ	曾祖	昭和2年9月13日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ◆ ○ ▲	
【個人番号について】 同居の家族全員分をご記入ください。 おじ、おば、は不要です。 データ入力する場合、入力後に、AM列が12になっていることを確認してください。				
本人確認チェック欄				確認担当者
・本人申請・・・ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード及び免許証、パスポート等 ・代理申請・・・ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード及び免許証、パスポート等 (委任者) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード及び免許証、パスポート等 (受任者)				

委任状

裏面

保護者(父・母)が提出する場合は記入不要

子どものための教育・保育給付の支給に係る個人番号提供に関することを次の者を代理人と定め委任します。

[受任者]

住 所 柳川市本町87番地1
 氏 名 保育 一美
 続 柄 (祖父 ● 祖母 ● おじ ● おば ● その他())

令和 ●●年 ●月 ●日

柳川市長 様

[委任者]

住 所 柳川市本町87番地1
 氏 名 保育 太郎

個人番号添付書類貼付欄