マイナンバー（個人番号）申告書

大野城市長　宛

令和　　年　　月　　日

保護者（申請者）名

（児童から見た続柄：　　）

私は、教育・保育給付認定申請に係るマイナンバー（個人番号）について、以下のとおり申告します。

以下の欄には、申請児童を含む世帯員全員について記入してください。
（世帯分離の場合も同居している人は全て記入してください。また、単身赴任などで別居している人も生計を一にする場合は全て記入してください。）

世帯員氏名	申請児童との続柄	生年月日	マイナンバー（個人番号）
フリガナ		S・H・R	
		年　月　日	
フリガナ		S・H・R	
		年　月　日	
フリガナ		S・H・R	
		年　月　日	
フリガナ		S・H・R	
		年　月　日	
フリガナ		S・H・R	
		年　月　日	
フリガナ		S・H・R	
		年　月　日	
フリガナ		S・H・R	
		年　月　日	
フリガナ		S・H・R	
		年　月　日	

※申告のマイナンバー（個人番号）の確認が取れない場合は、連絡させていただくことがあります。