

個人番号(マイナンバー)届出書

那珂市長 様

記入日：令和 年 月 日

認定、保育施設等利用調整および利用者負担算定にかかる手続きにおいて、個人番号を利用することに同意し、以下のとおり提供します。
また、認定に伴う個人番号の提供について、記入漏れ等があった場合や個人番号が不明な場合、那珂市が住民基本台帳ネットワーク等から、個人番号を確認することについて同意します。

住所	
認定保護者氏名(※1)	
電話番号	
日中連絡がとれる携帯等	

(※1) 入所申込時に申請者として記入いただいた保護者のかたになります。

支給認定保護者(申請者)

氏名(※1)	続柄	生年月日	個人番号(マイナンバー)
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	

※支給認定保護者と窓口に来庁されるかたが異なる場合、下記について必ずご記入ください。

◎委任欄

私(申請者)は、下記の者を代理人と定め、個人番号の提供について委任します。
(提出者)住所
氏名

申請児童

氏名	続柄	生年月日	個人番号(マイナンバー)
		平成 令和 年 月 日	

申請児童を除く全ての世帯員

	氏名(※1)	続柄	生年月日	個人番号(マイナンバー)
保護者①			<「支給認定保護者(申請者)」欄で記載済のため不要>	
	令和6年1月1日の住所 (那珂市外の場合、括弧内に当時の住所を記入)		那珂市内・那珂市外 ()	
	令和7年1月1日の住所 (那珂市外の場合、括弧内に当時の住所を記入)		那珂市内・那珂市外 ()	
保護者②			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
	令和6年1月1日の住所 (那珂市外の場合、括弧内に当時の住所を記入)		那珂市内・那珂市外 ()	
	令和7年1月1日の住所 (那珂市外の場合、括弧内に当時の住所を記入)		那珂市内・那珂市外 ()	
(申請児童を除く) 保護者以外の家族 および同居者			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	

【 個人番号記入 と 本人確認書類提示 のお願い 】

支給認定、保育施設等利用調整および利用者負担算定にかかる事務において利用するため、個人番号の記載をお願いしております。

利用者負担算定につきましては、令和元年6月より個人番号を利用した情報連携の本格運用が開始しました。転入して間もないかたや申請時に那珂市に住民票がないかた等は、個人番号届出書をご提供いただくことで、住民票のあった市町村に情報連携をかけ市町村民税額の確認をとらせていただきます。

個人番号の記入が必要なかたは、入所児童・保護者・児童の世帯員（きょうだいおよび同居祖父母等も含む）です。

また、個人番号を使用する手続きの際には、他人による成りすまし等を防止するため、支給認定保護者（申込時に申請者として記名したかた）の本人確認を行います。

申請の際に本人確認としてお持ちいただきたいもの

1) 番号確認

申請者（申込書に申請者として記名したかた）の番号確認を行います。
下記のものより**いずれか**をご持参ください。

- 1 個人番号（マイナンバー）カード ※1
- 2 個人番号通知カード ※2

※1 個人番号カードとは本人の申請により交付される個人番号が記載された顔写真付きのカードです。

※2 個人番号通知カードとは住民票の住所地に送付された個人番号が記載された紙製のカードです。

2) 本人確認

窓口に来庁されたかたの本人確認を行います。来庁されたかたが申請者自身であれば申請者のもの、代理人であれば代理人のものを下記のものより**いずれか**をご持参ください。

- 1 個人番号（マイナンバー）カード
- 2 運転免許証、パスポート、在留カードなど顔写真付きの公的な身分証明書
- 3 1または2がない場合は、健康保険の被保険者証、年金手帳または基礎年金番号通知書、児童扶養手当証書等から2つ以上の確認が必要となります

お問い合わせ

那珂市保健福祉部こども課保育グループ

029 - 298 - 1111（内線252、253）

※市記載欄

個人番号の記載	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無
①番号確認書類	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等	<input type="checkbox"/> 無
②身元確認書類	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書（運転免許証等） <input type="checkbox"/> その他書類2つ	<input type="checkbox"/> 無