

個人番号（マイナンバー）提出書

下記同意事項に同意の上、個人番号を提供します。

令和 年 月 日

提出者 _____ 印

同意事項

※下記事項に同意する場合、各項目にチェックを記入してください。

利用目的について

提供をした個人番号を、子ども・子育て支援法に基づく支給認定に関する事務に利用することに同意します。

個人番号（番号確認書類）の提供が困難な場合

個人番号（番号確認書類）の提供が困難な場合、地方公共団体情報システム機構または住民基本台帳より番号確認を行うことに同意します。また、上記の方法で番号確認できない場合は、追加書類を提出することに同意します。

保護者 ①	氏名		個人番号															
	生年 月日	昭和・平成 年 月 日	現在 住所															
				2020年1月1日 時点の住所地									都・道 府・県					市・区 町・村

保護者 ②	氏名		個人番号															
	生年 月日	昭和・平成 年 月 日	現在 住所															
				2020年1月1日 時点の住所地									都・道 府・県					市・区 町・村

※この手続きは「子ども・子育て支援法施行規則」及び「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法律」の規定に基づき必要なものです。

国頭村教育委員会
教育課提出用