

マイナンバー利用同意書

令和 年 月 日

宇城市長 様

マイナンバー制度の情報連携により省略可能となる書類等について、保育所入所申込み（利用者負担額の決定）に必要な住民情報及び地方税関係の情報を、取得することに同意します。

児 童	フリガナ 氏 名	生年月日	利用施設
		年 月 日	☐ 申込中
		年 月 日	☐ 申込中
		年 月 日	☐ 申込中

保 護 者	個人番号		児童との続柄	
	フリガナ 氏 名	※必ず本人が署名してください。		生年月日 年 月 日
	令和 年 1月1日の住所			
保 護 者	個人番号		児童との続柄	
	フリガナ 氏 名	※必ず本人が署名してください。		生年月日 年 月 日
	令和 年 1月1日の住所			

【記入上の注意】

- ・保護者の住所については、入所を希望する時期に合わせて次のとおり記入してください。
1月～ 8月入所：前年1月1日の住所
9月～12月入所：当年1月1日の住所

【添付書類】裏面に貼り付けてください。

☐ マイナンバーカードのコピー（両面）

または

☐ 通知カードのコピー + 顔写真付きの身分証明書（運転免許証、パスポートなど）のコピー

※通知カードがない場合は、個人番号が記載された住民票等でも可。

貼り付け欄