

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定に係る個人番号提供書

瑞穂市教育委員会教育長 様

上記認定申請に **申請書表面に記入した保護者氏名を記入してください。**

令和 **8** 年 **9** 月 **8** 日

フリガナ	ミスホ タロウ	性別	生 年 月 日
保護者氏名 (申請者)	瑞穂 太郎	(男)・女	大正 昭和 3 年 9 月 10 日 平成
住 所	瑞穂市 宮田300番地2 みずほハイツ I - 202号		
個人番号	× × × × × × × × × × × ×		

○利用児童の個人番号 (※申請者が **教育・保育施設の利用を希望するお子さん全員についてご記入ください。**)

1	氏 名	瑞穂 桃子	生年月日 平成 令和 6 年 5 月 1 日	3	氏 名		生年月日 平成・令和 年 月 日
	個人番号	× × × × × × × × × × × ×			個人番号		
2	氏 名	瑞穂 二郎	生年月日 平成 令和 8 年 2 月 25 日	4	氏 名		生年月日 平成・令和 年 月 日
	個人番号	× × × × × × × × × × × ×			個人番号		

○利用児童以外で申請者と同一世帯に属する者の個人番号 (※申請者が世帯員の個人番号を確認の上記入すること)

1	氏 名	瑞穂 花子	続柄 妻	4	氏 名		続柄
	個人番号	× × × × × × × × × × × ×			個人番号		
2	氏 名	瑞穂 一郎	続柄 子	5	氏 名		続柄
	個人番号	× × × × × × × × × × × ×			個人番号		
3	氏 名	瑞穂 昭子	続柄 母	6	氏 名		続柄
	個人番号	× × × × × × × × × × × ×			個人番号		

(申請者と提出者が異なる場合)

下記の者を代理人と定め、施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定に係る個人番号の提供に関する権限を委任します。

代理人 住所 **瑞穂市宮田300番地2 みずほハイツ I - 202号**
氏名 **瑞穂 花子** 申請者との続柄 (**妻**)

備考
・全ての個人番号を提出いただくことに基づき、本書は、番号法第14条に基づき提出していただくものです。
・ご提供いただいた特定個人情報、番号法第19条に定められた場合を除き、他機関等に提供することはありません。

**・上に記入した保護者と別のかたが申請にいらっしゃる場合、来庁するかたの氏名等を記入してください。
・来庁するかたの身分証明書（運転免許証など、原則顔写真付きのもの）をお持ちください。**

※市記入欄

記入不要です