

子どものための教育・保育給付の支給に係る個人番号台帳
子育てのための施設等利用給付の支給に係る個人番号台帳

※太線内を記入して下さい。

小郡市長 様		新規申込・在園中		受領印欄	
年 月 日					
保護者名					
下記のとおり「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」の定めるところにおける、子どものための教育・保育給付の支給に係る施設型給付費・地域型保育給付費支給認定申請に必要な個人番号を提供します。また、認定、入所又は保育料決定等に関して、個人番号を必要とされる事務において個人番号の利用に同意します（同一地番の祖父母等を含む）。					
現住所					
入所児童 氏名	ふりがな		性別	生 年 月 日	申請年度4/1現在年齢
			男・女	平成 令和 年 月 日生	歳
	氏 名	児童 との 続柄	生年月日	個人番号	備考
1			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
2			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
3			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
4			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
5			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
6			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
7			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
8			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
9			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
10			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
11			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		

※備考欄

--

記入例

子どものための教育・保育給付の支給に係る個人番号台帳
子育てのための施設等利用給付の支給に係る個人番号台帳

※太線内を記入して下さい。

小郡市長 様		新規申込 在園中		受領印欄		
令和 8年11月 1日						
保護者名		保育 ○○				
下記のとおり「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」の定めるところにおける、子どものための教育・保育給付の支給に係る施設型給付費・地域型保育給付費支給認定申請に必要な個人番号を提供します。また、認定、入所又は保育料決定等に関して、個人番号を必要とされる事務において個人番号の利用に同意します（同一地番の祖父母等を含む）。						
現住所		小郡市小郡255番地1				
入所児童氏名	ふりがな	ほいく	性別	生 年 月 日	申請年度4/1現在年齢	
	保育	●●	男・女	平成 令和 ●年 ●月 ●日生	● 歳	
氏 名	児童との続柄	生年月日	個人番号			備考
1 保育 ○○	父	大正・昭和・平成・令和 ●年 ●月 ●日生	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ◆ × △			
2 保育 ○○	母	大正・昭和・平成・令和 ●年 ●月 ●日生	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○ × △			
3 保育 ●●	本人	大正・昭和・平成・令和 ●年 ●月 ●日生	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○ × ▽			
4 保育 △△	兄	大正・昭和・平成・令和 ●年 ●月 ●日生	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○ × ◇			
5 保育 △△	妹	大正・昭和・平成・令和 ●年 ●月 ●日生	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○ × ■			
6 保育 △△	祖父	大正・昭和・平成・令和 ●年 ●月 ●日生	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ◇ × △			
7 保育 △△	祖母	大正・昭和・平成・令和 ●年 ●月 ●日生	1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○ ● △			
大正・昭和・平成・令和						
※叔父、叔母、祖父母等、保護者及び子以外の同居の親族の記入は原則不要です。ただし、現在の保育料算定に祖父母の収入が関係している、又は両親の前年の収入の合計が120万円未満の場合は、祖父母の分も記入して下さい。また、この台帳は入所児童1人につき1枚ずつ提出して下さい。						
※提出の際に本人確認を行います。 「窓口にお越しになる保護者」の「マイナンバーカード」もしくは 「マイナンバー通知カードと免許証等本人確認できる書類」を持参ください。						