

マイナンバー利用同意書

令和 年 月 日

宇土市長 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	<input type="checkbox"/> 申込中
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 申込中
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 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。（ご両親分）

- 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 + 顔写真つきの身分証明書（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