

記入例

様式第2号（第5条関係）

就学援助認定及び医療費援助事務に係る個人番号届出書

宇土市教育委員会 様													
令和〇年△〇月××日													
以下の利用目的等を了承の上、私及び世帯員（同居者）の個人番号を提供します。 また、翌年度以降も就学援助の申請をし、かつ世帯に変更がない場合は、提供した個人番号を引き続き利用することに同意します。													
個人番号の利用目的 就学援助に関する事務、学校保健安全法による医療費の援助に関する事務													
利用情報 地方税関係情報、生活保護関係情報													
申請者(保護者)氏名 宇土 太郎				申請者(保護者)住所 宇土市新小路町 95				申請者のマイナンバーを記入					
個人番号 (マイナンバー)				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

世帯員 (同居者) 氏名		生年月日	個人番号 (マイナンバー)													
上記以外の世帯員 (全て記入)	1	宇土 次郎	H22年3月1日	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	宇土 花子	S48年10月5日	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	宇土 一郎	H20年8月3日	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	4		年 月 日													
	5		年 月 日													
	6		年 月 日													
	7		年 月 日													
	8		年 月 日													
	9		年 月 日													
	10		年 月 日													
	11		年 月 日													
	12		年 月 日													
	13		年 月 日													

確認欄

	番号確認	身元確認	受付
保護者本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	