

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)											
1	宇土 次郎	H22年3月1日	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	宇土 一郎	H20年8月3日	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 ( )	