マイナンバー記入用紙

給付認定及び利用調整に関する申請に関して、マイナンバーを提出します。

１　申請に係る児童

氏名	生年月日	マイナンバー
（フリガナ）	年　月　日	

２　申請児童の保護者　※本人確認書類が必要です。

氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
（フリガナ）		年　月　日	

３　児童の保護者、同居の家族（申請児童を除きます。）

	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
保護者		※２で記載済みのため不要です。		
			年　月　日	
保護者以外の同居の家族（申請児童を除く）	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	