様式第２号　　**≪子どもルーム用≫**　　令和６年度随時申込

年　　月　　日

マイナンバー（個人番号）申告書

（あて先）千葉市長

私は、地域子ども・子育て支援事業の実施に関する事務に係る申請について、以下のとおりマイナンバー（個人番号）を申告します。

保護者（申請者）　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現住所　千葉市　　区

※申込書に記載をした「保護者」と同じ方が自署してください。

※この様式は、令和５年１月１日時点の住民票登録地が千葉市外の方のみ提出してください。

※以下の欄には、利用希望児童を含む、生計を一にする世帯の世帯員全員について記入をしてください。

世帯員氏名	児童との続柄	マイナンバー（個人番号）	令和5年1月1日時点の住民票登録地
フリガナ 生年月日（　年　月　日）		－　－	都道府県　市区町村
フリガナ 生年月日（　年　月　日）		－　－	都道府県　市区町村
フリガナ 生年月日（　年　月　日）		－　－	都道府県　市区町村
フリガナ 生年月日（　年　月　日）		－　－	都道府県　市区町村
フリガナ 生年月日（　年　月　日）		－　－	都道府県　市区町村
フリガナ 生年月日（　年　月　日）		－　－	都道府県　市区町村

※以下の「個人番号確認書類」及び「本人確認書類」については、申込書に記載をした「保護者」の書類をご提示ください。

個人番号確認書類	本人確認書類	
	写真付き身分証明（1点で可）	その他本人確認書類（2点必要）
☐ 個人番号カード（顔写真付き） （1点で可。本人確認書類不要。） ☐ 通知カード （別途本人確認書類必要。） ☐ 個人番号が記載された住民票等 （別途本人確認書類必要。）	☐ 住基カード（顔写真あり） ☐ 運転免許証又は運転経歴証明書 ☐ パスポート ☐ 身体障害者手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 在留カード又は特別永住者証明書 ☐ その他官公署発行の写真付き身分証明書で氏名、生年月日又は住所の記載があるもの	☐ 各種健康保険被保険者証 ☐ 年金手帳 ☐ 児童扶養手当証書 又は特別児童扶養手当証書 ☐ 介護保険被保険者証 ☐ その他官公署からの発行書類で氏名、生年月日又は住所の記載があるもの