第１号様式　別紙

施設型給付費・地域型保育給付費等　支給認定申請書兼現況届　別紙

令和　　年　　月　　日

八千代町長　殿

　次のとおり，施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定のため，個人番号を提供します。

1. 申請に係る小学校就学前子ども

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 性別 | 個人番号 | | | | | | | | | | | |
|  | 平成・令和　　　年　　月　　日 | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 申請を行う保護者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 個人番号 | | | | | | | | | | | |
|  | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. ②以外の児童の世帯員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 個人番号 | | | | | | | | | | | |
|  | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

〇裏面に記載の，必要な書類をご用意ください。

〇行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条に基づき，市町村が施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定等に必要な限度で，個人番号を利用いたします。

必要な書類

|  |  |
| --- | --- |
| （ア）個人番号の確認  （表面に書かれた全員の方） | （イ）身元の確認  （申請する保護者の方） |
| 下記のいずれかの写し  □個人番号カード（裏面）  □通知カード  □住民票の写し  　（個人番号が記載されたもの） | 下記のいずれかの写し  【写真表示のあるものの場合（１つのみ）】  □個人番号カード（表面）  □運転免許証  □パスポート  □住民基本台帳カード  □身体障害者手帳  □在留カード  □特別永住者証明書  □運転経歴証明書  □精神障害者保健福祉手帳  □療育手帳  【写真表示のないものの場合（２つ以上必要）】  □健康保険被保険者証  □年金手帳  □児童扶養手当証書  □特別児童扶養手当証書 |