施設(事業)利用希望届兼マイナンバー(個人番号)申告書

(あて先) 木更津市長

木更津市 **朝日3-10-19** 保護者 住 所

> 名 千葉 裕也

電話番号 080-0000-0000

千葉 豪一 申請児童氏名

次のとおり施設(事業)の利用を希望します。

	木/ツ州川で加土しより。		
希望順位	希望施設名	希望順位	希望施設名
第1希望	わかば保育園	第6希望	木更津みらい
第2希望	請西保育園	第7希望	ゆいかご保育園
第3希望	むつみ保育園	第8希望	久津間保育園
第4希望	さとの保育園	第9希望	なかごう保育園
第5希望	桜井保育園	第10希望	岩根こども園

※第11希望以降のある場合は、余白にご記入ください。

教育・保育給付認定の申請及び施設(事業)の利用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。

※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。

※次に該当する方は、以下の欄の住民票登録地に☑し、住民票登録地の都道府県・市区町村名までを記入してください。

①利用開始月の属する年の前年の1月1日時点の住民票登録地が木更津市外の場合 ②利用開始月の属する年の1月1日時点の住民票登録地が木更津市外の場合

②利用開始月の属する年の1月1日時点の住民票登録地が木更津市外の場合																
世帯員氏名	児童との 続 柄	- ▼イナンバー(個人番号)									住民票登録地					
フリガナ 千パ タケカス 千葉 豪一 (太・昭・平金 5 年 9 月 15	本人	1	2	3	4	-	1	2	3	4	_	1	2	3	4	☑①千葉県君津市 □②
7リガナ チバ ユウヤ 千葉 裕也 (太・⑱・平・令 57 年 5 月 1	父	1	2	3	4	ı	1	2	3	4	-	1	2	3	4	☑①千葉県君津市 □②
千葉 弘美 (大・⑱・平・令 59 年 7 月 4	日生)	1	2	3	4	ı	1	2	3	4	-	1	2	3	4	☑①千葉県君津市 □②
フリガナ チバ イクミ 千葉 郁美 (太・昭・ (9) 令 28 年 7 月 11	柿	1	2	3	4	ı	1	2	3	4	-	1	2	3	4	☑① 千葉県君津市 □②
ブリガナ チバ サトル 千葉 悟 (大・昭・平舎 3年9月15	兄	1	2	3	4	-	1	2	3	4	-	1	2	3	4	☑①千葉県君津市 □②
フリガナ チバ ナオコ 千葉 直子 (大・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	伯母	1		3			1	2	3	4	-	1	2	3	4	□① □②

※提出時は、保護者(申請者)の「個人番号確認書類」及び「本人確認書類」をご提示ください。

個人番号確認書類	本人確認書類							
□ 個人番号カード (顔写真付き) □ 通知カード □ 個人番号が記載された住民票等	□ 個人番号カード(顔写真付き) □ 在留カード又は特別永住者証明書	□ 運転免許証□ その他(□ パスポート)				