

(あて先) 木更津市長

申請兒童氏名

希望順位	希望施設名	希望順位	希望施設名
第 1 希望		第 6 希望	
第 2 希望		第 7 希望	
第 3 希望		第 8 希望	
第 4 希望		第 9 希望	
第 5 希望		第 1 0 希望	

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。

※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。

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	マイナンバー（個人番号）													住民票登録地		
フリガナ	本人																☐ ①
（大・昭・平・令 年 月 日生）																	☐ ②
フリガナ																	☐ ①
（大・昭・平・令 年 月 日生）																	☐ ②
フリガナ																	☐ ①
（大・昭・平・令 年 月 日生）																	☐ ②
フリガナ																	☐ ①
（大・昭・平・令 年 月 日生）																	☐ ②
フリガナ																	☐ ①
（大・昭・平・令 年 月 日生）																	☐ ②
フリガナ																	☐ ①
（大・昭・平・令 年 月 日生）																	☐ ②
フリガナ																	☐ ①
（大・昭・平・令 年 月 日生）																	☐ ②
フリガナ																	☐ ①
（大・昭・平・令 年 月 日生）																	☐ ②
フリガナ																	☐ ①
（大・昭・平・令 年 月 日生）																	☐ 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