別紙

令和 **8** 年 **11** 月 **20** 日

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

保護者 住　　所　木更津市 **朝日3−8−1**
氏　　名　**千葉 裕也**
電話番号　**080−0000−0000**
申請児童氏名　**千葉 豪一**

次のとおり施設(事業)の利用を希望します。

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	**ゆりかご保育園**
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

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 チバ タケカズ **千葉 豪一** （大・昭・平・令 **6** 年 **9** 月 **15** 日生）	本人	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 ユウヤ **千葉 裕也** （大・昭・平・令 **5** 年 **9** 月 **10** 日生）	**父**	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 ヒロミ **千葉 弘美** （大・昭・平・令 **7** 年 **4** 月 **14** 日生）	**母**	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 イクミ **千葉 郁美** （大・昭・平・令 **28** 年 **7** 月 **11** 日生）	**姉**	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 サトル **千葉 悟** （大・昭・平・令 **3** 年 **9** 月 **15** 日生）	**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・昭・平・令 **4** 年 **9** 月 **5** 日生）	**伯母**	1 2 3 4 − 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）　□ 運転免許証　□ パスポート □ 在留カード又は特別永住者証明書　□ その他（　　）