

各保護者 様

日野町教育委員会事務局 学校教育課

個人番号（マイナンバー）確認のための資料提供について（依頼）

行政手続き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（いわゆるマイナンバー法）の施行に伴い、「日野町就学援助費」および「日野町特別支援教育就学奨励費」の申請をされる方につきましては、認定にあたり申請書に個人番号（マイナンバー）を記載いただいております。

また、あわせて個人番号の確認のため、申請者様の個人番号を確認できる書類の提供をお願いしております。

つきましては、「日野町就学援助費」および「日野町特別支援教育就学奨励費」を申請される方は、下記の枠内に申請者（保護者）の個人番号カード（または通知カード）のコピーを添付いただき、ご提出いただきますようお願いいたします。

なお、提出いただきました書類は、教育委員会にて厳重に保管いたします。また今回提出いただきますと次回からの提出は不要となります。

お手数をお掛けしますが、ご提出のほどよろしく申し上げます。 ※裏面もご参照ください。

記

【利用目的】 「日野町就学援助費」および「日野町特別支援教育就学奨励費」の認定のため

_____学校 _____学年 お子様のお名前_____

_____学校 _____学年 お子様のお名前_____

_____学校 _____学年 お子様のお名前_____

_____学校 _____学年 お子様のお名前_____

申請者（保護者）分1名のみ添付してください

通知カード
又は
個人番号カードの裏面
※個人番号が記載されている面

のコピー添付欄

【お問い合わせ先】

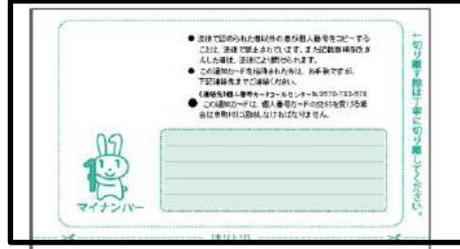
日野町教育委員会事務局

学校教育課 0748-52-6564（直通）

通知カード 表



通知カード 裏



個人番号カード交付申請書
電子証明書発行申請書

△△市長宛
(地方公共団体情報システム機構 宛)

申請書ID 1234 5678 9012 3456 7890 123

番号 花子
氏名

〇〇県△△市□□町〇丁目△番地1-1-1
住所

生年月日* 平成5年3月31日 性別* 女

【代替文字情報】

電話番号 外国人住居の区分

右記の点字表記を希望する
希望日 完了日

パンゴウ ハナコ

※上に入力されている情報は、平成00年00月00日現在のもので、
左のQRコードを読み取るとスマートフォン等から交付の申請ができます。

申請書 1234 5678 9012 3456 7890 123
ID 3456 7890 123

右のQRコードは製造管理用です

10000019 01/01
3190110000019#

この部分(三つ折の一番上の部分)の
コピーをご提出ください。

表面の内容に誤りがないことを確認
しましたので、個人番号カードの交付及び
電子証明書の発行を申請します。

申請日 年 月 日

申請者氏名(自署) 印

顔写真貼付欄
サイズ
(縦4.5cm×横3.5cm)

・最近6ヶ月以内に撮影
・正面、無帽、無背帯のもの
を貼付してください。

代理人 氏名 (自署)	印	本人 との 関係
代理人 住所		

電話番号:

- 15歳未満の方、成年被後見人の方が申請を行う場合は、法定代理人の方が、以上の「代理人記載欄」にご記入ください。
- 申請の際は、同封の紙「案内書」もご同封の上、ご記入ください。
- 表面の記載事項のうち、*印の付いた項目に誤りや変更がある場合、申請は受けられませんので、本申請書は送付せず、お住まいの市町村窓口にお問合せください。
- 切り取った本封は、お問合せの際に必要となりますので、通知カードと併せて大切に保管してください。

**個人番号カードまたは通知カードがない場合は、
下記の委任状に記入し、提出をお願いします。**

委 任 状

「日野町就学援助費」および「日野町特別支援教育就学奨励費」の申請に必要な本人およびその世帯員の個人番号(マイナンバー)について、日野町教育委員会事務局の職員が確認し、申込書に記入することを委任します。

令和 年 月 日

氏名(申請者) _____ (印)

_____ 学校 _____ 学年 お子様のお名前 _____

【学校記入欄】 本人確認…顔写真付証明書(運転免許証等) その他(担任面談等)