

年 月 日

個人番号提供書

八王子市長 殿

提出者 _____ :

提出者住所 _____ :

連絡先 _____ :

八王子市私立幼稚園等園児保護者負担軽減給付費及び地域子ども・子育て支援事業の実施に関し、個人番号（マイナンバー）を利用し、個人住民税関係情報を照会することを同意し、個人番号を提供します。

また、個人番号による照会は、1の児童が小学校に就学する前まで行うことを承諾します。

1 幼稚園等に在籍する児童

児童名	生年月日	在籍施設

2 児童と生計を共にする方（児童の父母、児童と世帯が同一の祖父母等。児童のきょうだいを除く。）

氏名	生年月日	個人番号（マイナンバー）	1月1日時点の住所地 （都道府県名・市区町村名）	
			令和5年	令和6年

《申請者と児童又は児童と生計を共にする方の住所が異なる場合は、こちらに住所を記入してください。》

※本人確認として提出する書類は裏面のとおりです。

提出方法

郵送又は八王子市役所本庁舎（4階 保育幼稚園課）の窓口で提出

《郵送先》 〒192-8501 八王子市元本郷町三丁目24番1号
八王子市役所子ども家庭部保育幼稚園課 幼稚園担当宛

添付書類（本人確認）

本人確認として、次の本人確認書類①及び本人確認書類②を添付又は提示してください。

本人確認書類①	次のいずれか1点 <input type="checkbox"/> 個人番号カード（郵送の場合は、両面をコピーする。） <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票の写し <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票記載事項証明書
本人確認書類②	次のいずれか1点 <input type="checkbox"/> 個人番号カード（郵送の場合は、両面をコピーする。） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書（平成24年4月1日以降に発行されたもの） <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 愛の手帳（療育手帳） <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード 上記がない場合は、次のいずれか2点 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（写真なし） <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 公的医療保険の被保険者証（郵送の場合は、保険者番号及び被保険者等記号・番号は、隠す等し、確認できない状態にします。） <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書

※郵送の場合は、写しを提出します。（ただし、個人番号記載の住民票の写し・個人番号記載の住民票記載事項証明書・住民票の写し・住民票記載事項証明書は原本）

※代理人（親権者以外）が窓口で個人番号提供書を提出する場合は、次の書類が必要です。

- ・親権者の本人確認書類①及び本人確認書類②
- ・代理人の本人確認書類②
- ・親権者直筆の委任状

※個人番号提供書右上の「提出者」と窓口での提出者（親権者）が異なる場合は、次の書類が必要です。

- ・個人番号提供書右上の「提出者」の本人確認書類①
- ・窓口での提出者の本人確認書類①及び本人確認書類②

利用目的

提供を受けた個人番号及び特定個人情報、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条及び八王子市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及び特定個人情報の提供に関する条例第4条に基づき八王子市私立幼稚園等園児保護者負担軽減給付費及び地域子ども・子育て支援事業の給付事務に使用するものであり、八王子市私立幼稚園等園児保護者負担軽減給付費及び地域子ども・子育て支援事業の事務の処理に必要な範囲を超えて利用することはありません。