

個人番号(マイナンバー)届出書

平成 年 月 日

就学援助費受給の申請を行うにあたり、以下のとおり届出します。

申請者	フリガナ					生年月日	T S H	年	月	日										
	氏名																			
	住所	郵便番号	:	:	-	:	:	:												
電話番号	(- -)					日中連絡が取れる連絡先をお書きください。														
個人番号(マイナンバー)																				

世帯員 1	フリガナ					生年月日	T S H	年	月	日										
	氏名																			
個人番号(マイナンバー)																				

世帯員 2	フリガナ					生年月日	T S H	年	月	日										
	氏名																			
個人番号(マイナンバー)																				

世帯員 3	フリガナ					生年月日	T S H	年	月	日										
	氏名																			
個人番号(マイナンバー)																				

世帯員 4	フリガナ					生年月日	T S H	年	月	日										
	氏名																			
個人番号(マイナンバー)																				

世帯員 5	フリガナ					生年月日	T S H	年	月	日										
	氏名																			
個人番号(マイナンバー)																				

世帯員 6	フリガナ					生年月日	T S H	年	月	日										
	氏名																			
個人番号(マイナンバー)																				

添 付 書 類										
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードをお持ちの方 「個人番号カードの写し(表面だけでなく裏面の写しも必要)」										
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードをお持ちでない方 「通知カードの写しもしくは住民票(マイナンバー付き)の写しなど」+「運転免許証もしくはパスポートの写しなど」 ※顔写真付きでない本人確認書類の場合は、「健康保険被保険者証」、「年金手帳」などの2つ以上の書類が必要です。										

-----<以下、王寺町役場記入欄>-----

平成 年 月 日 受付	担当課名	学校教育課
備考		

	担当者