

「教育・保育給付認定申請書」への『マイナンバー』の記入について

マイナンバー制度の開始に伴い、「教育・保育給付認定申請書」に世帯員の『マイナンバー』の記入が必要になりました。

また、マイナンバーを記入した申請書を提出いただく際には、**本人確認が必要**となりますので、以下の点にご注意いただき、申請書の記入ならびに提出をお願いします。

1 申請書へのマイナンバーの記入について

申請書の「申請者(提出者)マイナンバー」、「児童マイナンバー」及び「児童の家族の状況」の各世帯員の「マイナンバー」の記入欄について、**すべてに該当者のマイナンバーを正しく記入**してください。

2 申請書提出の際の本人確認について

(1)申請者本人が提出する場合

- 申請書提出の際に本人確認(マイナンバー確認及び身元確認)が必要となりますので、下表の確認資料を必ず持参してください。
- 本人確認ができない場合は、申請書の受理ができず、再提出をお願いすることがありますので、記載内容に漏れのないよう十分にご注意ください。
- 申請者以外の方のマイナンバーは、提出の際に確認をしません。申請者において間違いのないよう十分注意してご記入ください(申請者以外の方の確認資料の提示は必要ありません)。

◆本人確認に必要な確認書類

	マイナンバーの確認	身元の確認
確認方法①	マイナンバーカード	
確認方法②	<p style="text-align: center;">マイナンバー通知カード</p> <p style="text-align: center;">または</p> <p style="text-align: center;">マイナンバーが記載された 住民票の写し・住民票記載事項 証明書</p>	<p>顔写真つきの公的な身分証明書 下記のいずれか1つを提示してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <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"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 等</p> <p>上記が困難な場合 以下の書類を2つ以上提示してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 公的医療保険の被保険者証 <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 <input type="checkbox"/> 官公署から発行された書類で氏名、生年月日又は住所が記載されているもの</p>

(2)代理人(申請書本人以外)が提出する場合

- 申請者(支給認定申請書の「申請者」欄に記載のある方)と異なる方(代理人)が提出する場合、
 - ① 代理権の確認
 - ② 代理人の身元確認
 - ③ 申請者のマイナンバー
 の確認が必要となりますので、下表の確認資料を必ず持参してください。
- 上記の①～③の確認書類が1つでも欠けると申請書の受理ができず、再提出をお願いすることがありますので、忘れないよう十分にご注意ください。
- 申請書の提出者が、申請者の配偶者の場合(父が申請者で、母が申請書を提出する場合など)でも、代理権の確認の書類が必要となりますのでご注意ください。

◆代理人が申請書を提出する場合に必要な確認書類

代理権の確認	代理人の身元確認	申請者のマイナンバーの確認
法定代理人の場合 ・戸籍謄本その他の資格を証明する書類 任意代理人の場合 ・委任状	顔写真つきの公的な身分証明書 下記のいずれか1つを提示してください。 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <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"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 等 上記が困難な場合 以下の書類を2つ以上提示してください。 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 公的医療保険の被保険者証 <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 <input type="checkbox"/> 官公署から発行された書類で氏名、生年月日又は住所が記載されているもの 	申請者の <ul style="list-style-type: none"> ➤ マイナンバーカード 又はその写し ➤ 申請者の通知カード 又はその写し ➤ <u>マイナンバーが記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書</u>又はその写し

【問合せ先】

北九州市教育委員会事務局学校支援部
 学事課 学事係(担当:河原、原野)
 〒803-8510 小倉北区大手町1番1号
 電話:093-582-2378

参考資料1

教育・保育給付認定申請書の記入について

教育・保育給付認定申請書（1号認定用）

申請者以外のすべての家族についてもマイナンバーの記載が必要です。

令和 年 月 日

北九州市長 様 施設型給付に係る教育・保育給付認定を申請します

申請者（提出者） 氏名	印	申請者（提出者） マイナンバー
----------------	---	--------------------

※申請者氏名欄には提出に来られる方の氏名を記入してください。

フリガナ 児童氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	児童マイナンバー
生年月日	平・分 月 日	保護者との続柄	希望期間 令和 年 月 日 から 小学校就学まで
認定区分	1 1号（※□ポイントを記入） 満3歳以上で幼児期の学校教育を希望【幼稚園、認定こども園(教育)】		

児童の家族の状況（本人以外）

<現住所> 住所 <市内転入後の住所（現住所が市外の場合）>		電話 父携帯： 母携帯：
氏名	児童との続柄	生年月日
	父 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 再婚再住	昭平令 ・ ・
	母 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 再婚再住	昭平令 ・ ・
	} <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	昭平令 ・ ・
		昭平令 ・ ・
		昭平令 ・ ・
		昭平令 ・ ・
		昭平令 ・ ・
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	昭平令 ・ ・
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	昭平令 ・ ・

保護者の方以外の家族（兄弟姉妹など）についても記入が必要です。

※裏面もご記入ください。

ひとり親家庭の場合はご記入ください。

副食費の免除の可否に必要な項目

利用開始を希望する月が属する年の 1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 北九州市内 <input type="checkbox"/> 市外 (市町村名：)	前記の前年の 1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 北九州市内 <input type="checkbox"/> 市外 (市町村名：)
生活保護	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (相当ケースワーカー：)		
ひとり親の場合	<input type="checkbox"/> 離婚 (年 月) <input type="checkbox"/> 死別 (年 月) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居 (年 月) <input type="checkbox"/> (ごろ) から 【調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有《証明書 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有》】		

※ひとり親世帯の確認のため、戸籍謄本等の提出が必要となる場合があります。

今回の教育・保育給付認定の対象となる児童と同一の世帯に属する父母及び父母以外の扶養義務者の同意欄
(同一世帯ほか、世帯分離をしても住所が同一の場合等は記入いただく必要があります。)

産後型給付の教育・保育給付認定等に係る業務に必要な範囲で、北九州市が、市民等々の課税情報その他必要な情報を閲覧し、調査することに同意します。あわせて、当該申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した内容について、施設に対し提供することに同意します。

【署名】	【署名】	【署名】
【署名】	【署名】	【署名】
【署名】	【署名】	【署名】

(※15歳未満の方は、記入の必要はありません。)

この欄の「記入」がないと受理できません。
※未記入の場合は受付できませんので、必ずご記入ください。

【北九州市／施設・事業者記入欄】

個人番号記入を求めたが記入なし。

本人確認書類の提出を求めたが提出なし。

その他備考 ()

個人番号カードの様式について



【おもて面】



【うら面】

通知カードの様式について



【おもて面】



【うら面】