

個人番号(マイナンバー)提供のお願い

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に関する法律(番号法)の施行に伴い、平成28年1月から保育認定変更申請書兼変更届出書の提出のときに、保育料算定事務のため保護者様と入所児童様の個人番号をご提供いただき、保護者様の番号確認及び身元(本人)確認をさせていただきますので、ご理解・ご協力をお願いいたします。(阿南市子ども課 22-1593)

様式第6号(第8条関係)

教育・保育給付認定変更申請書

年 月 日

阿南市長 宛

次のとおり、子ども・子育て支援法第23条の規定に基づき、教育・保育給付認定の変更の認定を申請します。

現時点での認定等状況	事業所名	保育所(園) 子どもセンター 幼稚園		認定	1号・2号・3号	標準時間・短時間
教育・保育給付認定保護者(申請者)	(フリガナ)氏名	生年月日	性別	個人番号(マイナンバー)		
	Ⓜ	年 月 日	男・女			
居住地連絡先	(住所)	(連絡先) 自宅 : 保護者携帯: 続柄() 保護者携帯: 続柄()				
なお、上記の申請及び個人番号の提供について、以下の者に委任します。						
代理人	(住所)	(氏名)			(申請者との続柄)	

認定子ども	(フリガナ)氏名	生年月日	性別	保護者との続柄	個人番号(マイナンバー)	
		年 月 日	男・女			

異動内容 【認定変更は、この申請書を本市が確認した日の翌月1日からとなります。】

認定事由の変更者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	変更(予定)日	年 月 日
----------	---	---------	-------

※下記、必要添付書類を提出してください。

保育の必要性の認定事由の変更 該当する□欄に☑	<input type="checkbox"/> 就労	就労等証明書	
	<input type="checkbox"/> 就労日数、時間の変更	就労等証明書	
	<input type="checkbox"/> 就労先の変更	就労等証明書	
	<input type="checkbox"/> 自営業、内職	自営・自営手伝い申告書	
	<input type="checkbox"/> 妊娠中または出産後	母子手帳の写し(出産予定日記入後)	
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	介護・看護状況申告書	
	<input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護	介護・看護状況申告書	
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	り災証明等	
	<input type="checkbox"/> 求職活動(退職含む)	求職活動状況申告書	
<input type="checkbox"/> その他	個別の状況に応じた書類		
育児休業の取得	育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日	育児休業期間記載の就労証明
	育児休業対象児童	氏名 生年月日 年 月 日生	育児休業取得者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
育児休業からの復帰	復帰(予定)年月日	年 月 日	育児休業復帰後の就労証明書を提出してください。
保育認定の希望	標準時間・短時間 (必ずいずれかに○)		※短時間保育に該当する方が標準時間保育を希望することはできません。

※受付者記載欄(確認内容について記入すること)

保護者(申請者)の個人番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等	備考
身元(本人)確認(申請者・代理人)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付き証明書(運転免許証等) <input type="checkbox"/> その他書類2つ	

※子ども課記載欄

認定区分の変更	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 標準から短 <input type="checkbox"/> 短から標準 <input type="checkbox"/> 変更なし
認定変更月	年 月から	システム入力 未 済