

マイナンバー利用同意書

令和 年 月 日

目黒区長 あて

私立幼稚園等に在籍する幼児の保護者に対する補助金の交付に関する事務を行うにあたり、市町村民税に関する情報を確認することに同意します。また、提供した個人番号が正しいことを確認する事務手続きを行うことについても同意します。

※同意者(保護者)の氏名欄は必ずご本人が自署してください。  
※ご提出の際は本紙に加えて番号確認書類と本人確認書類が必要になります。  
詳しくは裏面をご覧ください。

同意者 (保護者)	氏 名		園児との続柄	生 年 月 日
	マイナンバー (個人番号)			
	(フリガナ)		父 ・ 母 その他 ( )	昭和 ・ 平成  年 月 日
	(自署)			
	2025(令和7年) 年1月1日の住所			
	都 道 市 区			
	府 県 町 村			
	2026(令和8年) 年1月1日の住所			
	都 道 市 区			
府 県 町 村				
同意者 (保護者)	氏 名		園児との続柄	生 年 月 日
	マイナンバー (個人番号)			
	(フリガナ)		父 ・ 母 その他 ( )	昭和 ・ 平成  年 月 日
	(自署)			
	2025(令和7年) 年1月1日の住所			
	都 道 市 区			
	府 県 町 村			
	2026(令和8年) 年1月1日の住所			
	都 道 市 区			
府 県 町 村				
園児	氏 名		幼稚園名	生 年 月 日
	(フリガナ)			
			令和  年 月 日	

※個人番号は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（以下、「法」といいます。）第9条に基づき、本申請に係る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。  
※本様式は法第14条に基づき提出していただくものです。  
※本紙の郵送する場合は個人番号の安全管理のために、追跡可能な簡易書留等で送付することを推奨します。

【事務処理欄】

	A	0	0	0	0	0	0	0						
	A	0	0	0	0	0	0	0						

個人番号（マイナンバー）が記載された書類を提出する際の  
番号確認と本人確認について

個人番号が記載された書類を提出する際には、第三者による「なりすましなどを防  
止するため、法律に基づき、「番号確認」と「本人確認」の両方をいたします。

自署いただいた同意者(保護者)の方の下記の書類をご提出ください。

◎個人番号（マイナンバー）カードをお持ちの方

- ・個人番号（マイナンバー）カードのみで番号確認と本人確認ができるのでカード  
の両面の写しをご提出ください。

◎個人番号（マイナンバー）カードをお持ちでない方

- ・①番号確認書類と②本人確認書類の両方の書類が必要になります。

<①番号確認書類>

(1)～(3)のいずれかの書類が必要になります。

(1) 通知カード

※通知カードの廃止に伴い、令和2年5月25日以降に転入・転居した場合や現在  
の住所氏名等と記載事項が相違している場合にはご使用いただけません。

(2) 個人番号が記載された住民票の写し

(3) 個人番号が記載された住民票記載事項証明書

<②本人確認書類>

以下のような顔写真付身分証明書は1点、顔写真なし身分証明書は2点必要です。

1点で本人確認が可能なもの

(顔写真付身分証明書)

- ・運転免許証 ・在留カード
- ・パスポート ・特別永住者証明書
- ・身体障害者手帳
- ・精神障害者保健福祉手帳 等

2点で本人確認が可能なもの

(顔写真なし身分証明書)

- ・公的医療保険の被保険者証
- ・年金手帳
- ・児童扶養手当証書
- ・特別児童扶養手当証書 等

※上記の書類をお持ちでない場合は、当該年度1月1日の住所地で発行する「住  
民税課税（非課税）証明書」をご提出ください。

【事務処理欄】		令和7年度		令和8年度	
受領日	本人確認	(所)	階層	(所)	階層
/	/	(均)		(均)	
情報取得	入力	(所)		(所)	
/	/	(均)		(均)	
個人番号確認書類		本人確認書類			
父 母		父 母			
<input type="checkbox"/> 個人番号カード		<input type="checkbox"/> 個人番号カード			
<input type="checkbox"/> 通知カード		<input type="checkbox"/> 運転免許証			
<input type="checkbox"/> 住民票の写し		<input type="checkbox"/> パスポート			
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・精神障害者保険福祉手帳			
		<input type="checkbox"/> その他 ( )			