

クラス				学籍 番号	Y	1					
	年	組	番								

個人番号カード（写）等貼付台紙

下記の利用目的のため、保護者等の個人番号を 名分提出します。

記

私立高等学校等就学支援金等の審査のため

個人番号カードの写し又は通知カードの写しを貼り付けた上で、必要事項を記載してください。
マイナンバーを1度提出すれば、在学期間中は再度の提出は不要です。

学校	名称	山村国際高等学校
	種類・課程・学科等	全日制・普通科
生徒	ふりがな	
	氏名	
	学年・クラス・出席番号等	

私は、上記利用目的に定める事務処理のために限って、在学期間中地方税関係情報等を取得することに同意します。

ふりがな	姓	名
氏名 (自署)		
個人番号		
	-	-
生年月日	西暦	年 月 日
生徒との 続柄	親権者 (父 ・ 母) その他 ()	
住所 (市区町村まで)	※その年の1月1日現在の市区町村までの住所 (申請又は届出を行う月が4~6月の場合は、その前年の1月1日現在の住所。日本国内に住所を有していない場合は、□にレ印を付けてください。)	
	都 道 市 区 府 県 町 村	
	□日本国内に住所を有していない。	

●個人番号カードは（裏面）
●通知カードは（表面）
の写しを、個人番号が記載されている面を貼り付けてください。

* 剥がれないように全面を糊付けしてください。
* 氏名及び住所等に変更があり、変更を行った場合は、その変更が分かる部分を併せて貼り付けてください。(変更を行っていない場合は、変更前のもので構いませんが、申請後に内容を確認させていただくことがあります。)

※個人番号カード、通知カードの写しが提出できない場合は、個人番号が記載された住民票等をこの台紙と併せて提出してください。
(この台紙には貼り付けないでください。
・住民票等は世帯全員のものではなく、保護者等のみが記載されたものとしてください。
(世帯全員の住民票の場合は、切り取りはせず、保護者等以外の個人番号を黒塗りしてください。))

私は、上記利用目的に定める事務処理のために限って、在学期間中地方税関係情報等を取得することに同意します。

ふりがな	姓	名
氏名 (自署)		
個人番号		
	-	-
生年月日	西暦	年 月 日
生徒との 続柄	親権者 (父 ・ 母) その他 ()	
住所	※その年の1月1日現在の市区町村までの住所 (申請又は届出を行う月が4~6月の場合は、その前年の1月1日現在の住所。日本国内に住所を有していない場合は、□にレ印を付けてください。)	
	都 道 市 区 府 県 町 村	
	□日本国内に住所を有していない。	

●個人番号カードは（裏面）
●通知カードは（表面）
の写しを、個人番号が記載されている面を貼り付けてください。

備考		※印の欄は、学校設置者において記入してください。	※学校受付日	年	月	日
----	--	--------------------------	--------	---	---	---

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

記入例

個人番号カード（写）等貼付台紙

下記の利用目的のため、保護者等の個人番号を **2** 名分提出します。

私立高等学校等就学支援金等の審査のため

個人番号カードの写し又は通知カードの写しを貼り付けた上で、マイナンバーを1度提出すれば、在学期間中は再度の提出は不要です。

住民票や本人確認書類(運転免許証等)は、この台紙には貼り付けしないでください。

学校	名称	コバトン高等学校
	種類・課程・学科等	全日制 普通科
生徒	ふりがな	さいたま たろう
	氏名	埼玉 太郎
	学年・クラス・出席番号等	1年1組1番

私は、上記利用目的に定める事務処理のために限って、在学期間中地方税関係情報等を取得することに同意します。

ふりがな	姓	さいたま	名	いちろう
氏名 (自署)	埼玉		一郎	
個人番号				
0 9 8 7 - 6 5 4 3 - 2 1 0 9				
生年月日	西暦	1 9 7 9	年	6 3 0
生徒との続柄	親権者 (<input checked="" type="radio"/> 父) (<input type="radio"/> 母) (<input type="radio"/> その他)			
住所	※その年の1月1日現在の市区町村までの住所 (申請又は届出を行う月が4~6月の場合は、その前年の1月1日現在の住所。日本国内に住所を有していない場合は、□にレ印を付けてください。)			
	都道府県	さいたま	市区町村	
	埼玉	府	町	
	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。			

通知カード

個人番号 098 654 210
氏名 埼玉 一郎 3 9

剥がれないように全面を糊付けしてください。

住所 ○○県□□市△△町◇丁目○番地▽▽号

昭和54年6月30日生 性別 男 □□市長
発行日 平成27年10月 NN日 A123456789

マイナンバー

切り取り

転入 ○○県□□市△△

今回の届出は7月以降支給分に係るものとなるため、**2019年1月1日現在の住所**を記入してください。

氏名	名	はなこ
個人番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8 - 9 0 1 2	
生年月日		
生徒との続柄		
住所	氏名及び住所の変更手続きを行った場合は、その変更部分が分かるようにカードの裏面等も併せて貼り付けてください。(余白等は切り取り、他に貼り付けたカード等と重ならないようにしてください。)	
	都道府県	さいたま
	埼玉	市
	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。	

このカードを拾得された方は、お手数ですが、下記連絡先までご連絡ください。
《連絡先》個人番号カードコールセンター 0570・783・578 (24時間受付)

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
氏名 埼玉 花子 8 2
昭和53年5月19日生

みほん

氏名 埼玉 花子

住所 ○○県□□市△△町◇丁目○番地▽▽号

昭和53年5月19日生 2025年 3月31日まで有効
性別 女 □□市長 電子証明書の有効期限 年 月 日

転入 ○○県□□市△△