個人番号カード (写) 等貼付台紙

千葉県公立高等学校等奨学のための給付金認定申請のため、個人番号を___名分提出します。

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、空欄の箇所を手書きで記載してください。

学校	h tl.			課程(該当に○)
11X	名称			全日・定時・通信・専攻科
	ふりがな			
	氏名			
	学年・クラス・出席番号等			
	個人番号	生年。	月日	氏名
		年	月 日	
保護者又は生徒本人	個人番号カード(裏面)又は通知 写し貼付欄 個人番号が記載されている面を 貼り付けてください。 ※通知カードの記載事項(氏名、住所、生 個人番号)に変更がない場合、 デジタル手続法の施行日(令和2年5月 通知カードの変更手続が完了している 通知カードの写しを添付することが	上にして 生年月日、性別、 または 25日) 以前に 場合に限り、	本人確認書類貼付欄 ※本人確認書類 ・個人番号カード(表面)・運転免許証・運転経歴証明書・旅券 ・身体障害者手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・療育手帳 等 上記書類(写し)の提出が難しい場合は 下記書類(写し)を2点提出してください。 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 官公署から発行された氏名+生年月日または 氏名+住所が記載された書類 ※公的医療保険の被保険者証を提出する場合 被保険者記号・番号等は 復元できないよう黒く塗りつぶすこと。	
	令和 年1月1日現在の住所		月	(学校使用欄) 日マイナンバー提出者直接持参
	都道 府県	市区町村	確認者氏名	
	個人番号	生年	月日	
•		年	月 日	
保護者又は生徒本人	個人番号カード(裏面)又は通知 写し貼付欄 個人番号が記載されている面を 貼り付けてください。 ※通知カードの記載事項(氏名、住所、生 個人番号)に変更がない場合、 デジタル手続法の施行日(令和2年5月 通知カードの変更手続が完了している 通知カードの写しを添付することが	カード※ 上にして 生年月日、性別、 または 25日)以前に 場合に限り、	・個人番号カード ・身体障害者手軸 上記書 下記書類 公的で 児公署 ※公的で 後元で	※本人確認書類 ※本人確認書類 (表面)・運転免許証・運転経歴証明書・旅券 長・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳等 ※類(写し)の提出が難しい場合は 項(写し)を2点提出してください。 医療保険の被保険者証※、年金手帳、 美養手当証書、特別児童扶養手当証書 から発行された氏名+生年月日または 氏名+住所が記載された書類 医療保険の被保険者証を提出する場合 被保険者記号・番号等は きさないよう黒く塗りつぶすこと。 (学校使用欄) 日マイナンバー提出者直接持参

注)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の写し又は住民票記載事項証明書等を本台紙と併せて提出願います。

学校受付日 令和 年 月 日(保護者記入不要)