

個人番号（マイナンバー）届出書

新規のみ

※「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」及び「子ども・子育て支援法施行規則」の規定に基づき、子どものための教育・保育給付の支給に関する事務及び子育てのための施設等利用給付に関する事務のため、個人番号（マイナンバー）の記載、および「個人番号確認」と「本人確認」が義務付けられています。

嘉島町長 様

保育施設等の利用にあたり、下記のとおり関係者の個人番号（マイナンバー）を届け出ます。

提出日：令和 **8** 年 **〇** 月 **〇** 日

保護者（申請者）氏名：**嘉島 太郎**

記

第1希望 施設名	〇〇保育園	申請 子ども氏名	嘉島 湧 (R8 年 6 月 2 生まれ)
-------------	--------------	-------------	---

申請の対象となる子どもと保護者（父・母）についてご記入ください。

また、別に生計中心者（祖父・祖母）がいる場合は、その方についてもご記入ください。

氏名	続柄	生年月日	マイナンバー											
嘉島 湧	本人	R8年 6月 2日	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
嘉島 太郎	父	S63年 4月 4日	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
嘉島 花子	母	S63年 5月 5日	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

本書提出時には、右上に自署された保護者（申請者）の「個人番号確認書類」と「本人確認書類」写しの提出が必要となります。（兄弟同時入園の場合は、そのご家庭で1組ご準備ください）

個人番号確認書類	+	本人確認書類	
※以下のうちいずれか1点で可 ☐ 個人番号カード ※身分証明書にもなります。 ☒ 個人番号通知カード （個人番号通知書） ☐ 個人番号記載の住民票等		身分証明書(写真付)	身分証明書(写真なし)
		※以下のうちいずれか1点で可 ☐ 個人番号カード ☐ 住基カード ☒ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 身体障がい者手帳 ☐ その他官公署発行の 写真付 身分証明書等で、住所氏名生年月日の記載のあるもの	※以下のうち2点必要 ☐ 健康保険被保険者証 ☐ 年金手帳 ☐ 児童扶養手当証書 ☐ 特別児童扶養手当証書 ☐ 介護保険被保険者証 ☐ その他官公署等からの発行書類で、住所氏名生年月日の記載のあるもの

※該当する確認書類に✓を入れてください

※保育園等名【 **〇〇保育園** 】
※児童名【 **嘉島 湧** 】

診 断 書

嘉島町長 様

住 所 上益城郡嘉島町 **上島530** 番地
申請者
氏 名 **嘉島 太郎**

令和 〇年 〇月 〇日

医療機関住所 **熊本県〇〇区△△△・・・**

医療機関名 **熊本〇〇病院**

熊病

証明者職氏名 **熊本 城太郎**

熊城

担当者氏名 **水前寺 桃子** 電話番号 **096-〇〇〇-〇〇〇〇**

下記のとおり診断します。

患者氏名	嘉島 ×××
病名	〇〇〇〇病
発症日	昭和・平成・ 令和 8 年 6 月 30 日 発症
内容 (該当番号に○をつける)	1. 安静が必要 2. 就労できない 3. 看護・介護が必要 (看護・介護している者の氏名: 嘉島 祖母子) 4. その他 ()
[備考] ※安静が必要な期間など詳細を記入ください。	
発症より現在まで入院中であり、抗がん剤治療も続いているため自力での生活は困難 退院までの見通しも未定である。なお、抗がん剤治療期間は、6ヶ月間の予定	

【注意】・太枠内は、医療機関より、記入してもらってください。
・医療機関の印が無いものは、無効となりますので必ず押印下さい。
・不明な点や状況等を医療機関へ確認させて頂く場合があります。
(お問い合わせ) 嘉島町役場福祉課こども係 TEL 096-237-2576

求 職 活 動 申 立 書

令和 〇年 〇 月 〇 日

嘉島町長 様

私の求職活動状況については、以下のとおりです。

該当する番号に〇をつけてください。

- ☒ 1. ハローワークに行っている。
- ☐ 2. 求人情報誌等を見て会社訪問をしている。
- ☐ 3. 子どもが保育所に入所できたら求職活動を行う。
- ☐ 4. その他 ()

※なお、求職中による利用は原則3か月となります。よって、児童の利用決定後3か月以内に就職し、就労証明書を提出できない場合には、保育の実施解除の決定を行うことがあります。

住所	嘉島町大字 上島530番地
申立人 氏名	嘉島 花子

R8年度在園児で
育児休暇中の場合

利用(希望)保育所等名 **〇〇保育園**
児 童 名 **嘉島 秋桜**

出産に伴う継続利用申立書

令和 **〇**年 **〇**月 **〇**日

嘉島町長 様

出産した母名で記入

住所 嘉島町大字 **上島530番地**

申立人

氏名 **嘉島 花子**

令和 **8**年 **6**月 **2**日に第 **3**子の(氏名) **嘉島 湧**を出産しましたので、
下記のとおり保育所への継続利用申立書を提出します。

継続利用期間の経過後は、保育に欠ける理由がない場合には保育所を退所します。

児 童 名	嘉島 秋桜
保 育 所 名	〇〇保育園
継続利用希望期間	出産月 ～ 令和 9 年 6 月 1 日まで
継続期間満了後の希望	継続利用 退所
継続期間満了後の予定	就労(復職) 求職 ・ その他
備 考	

※出産に伴う継続利用期間は、出産日から原則12か月となります。

連絡先: 嘉島町 福祉課 こども係 ☎096-237-2576(直通)

※申し込み時点で、住所が嘉島町ではない方は、必ず確約書を添付して下さい。

記入例

確 約 書

**現在、私は、熊本市〇〇〇に居住していますが、令和△年△月△日に、
嘉島町大字□□□□へ移住することを確約します。**

令和 **XX** 年 **XX** 月 **XX** 日

いつ頃、どこに引っ越してくるのかを、必ず記入して下さい。
新築で転入の方は、地番等を住宅メーカーの方に必ずご確認ください。

〒 **860-XXXX**
熊本市〇〇〇
熊本 太郎(←保護者名)
熊本 花子(←児童名)

利用の正式決定は、あくまでも転入確定後になります。利用開始希望月の前月の 20 日までに転入して下さい。転入されるのが遅れた場合、利用できなくなることもありますのでご注意下さい。