様式第１号の３（第３条、第７条、第９条の２、第１０条、第１０条の２、第１０条の６、第１０条の９関係）

記入例

個 人 番 号 記 入 票

令和 ＸＸ 年 ＸＸ 月 ＸＸ 日

保護者　氏　　名　熊谷　ジロウ

住　　所

熊谷市　宮町二丁目４７－

電話番号　０４８－５２４－１１１１

携帯電話番号　０９０－１２３４－１２３４

申請書の保護者と統一してください。

※児童１人につき１枚の記入票を提出してください。

児童氏名	熊谷　さくら		生年月日	平成・令和 ３０年３月３日	備考
個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		入所施設名（第一希望の施設名）	中央保育所	

※同居の方全員について御記入ください（世帯が別であっても必ず御記入ください。）。

※父母が別居している場合でも両者が婚姻関係にあるときは、必ず両者について御記入ください。

児童との続柄	申請（入所）児童の世帯員				備考
父	氏　名	熊谷　ジロウ	生年月日	M・T・S・H・R ４４年４月４日	
	個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	職業又は学校名等	会社員	
母	氏　名	熊谷　ひばり	生年月日	M・T・S・H・R ５５年５月５日	
	個人番号	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	職業又は学校名等	主婦	
祖母	氏　名	熊谷　ハナ	生年月日	M・T・S・H・R ２２年２月２日	
	個人番号	4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	職業又は学校名等	パート	
姉	氏　名	熊谷　けやき	生年月日	M・T・S・H・R ２５年７月７日	
	個人番号	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	職業又は学校名等	幼稚園児	
	氏　名		生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日	
	個人番号		職業又は学校名等		
	氏　名		生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日	
	個人番号		職業又は学校名等		
	氏　名		生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日	
	個人番号		職業又は学校名等		
	氏　名		生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日	

注意：代理人（申請者である保護者の配偶者等）が窓口に来られる場合、裏面の委任状が必要です。

記入例

注意：代理人（申請者である保護者の配偶者等）が窓口に来られる場合、
この委任状が必要です。

令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日

熊谷市長　様

委　任　状

委 任 者　※申請書に「申請者」として記載されている保護者の方

住 所　熊谷市宮町二丁目４７－１

氏 名　熊谷　ジロウ　熊谷

生年月日　Ｓ４４　年　４　月　４　日生

私（委任者）は、下記の者（代理人）に、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定申請、給付認定変更申請、給付認定変更届、給付認定証再交付申請、教育・保育給付認定・変更申請書兼施設等利用給付認定申請書（兼児童台帳）、施設等利用給付認定変更申請書、施設等利用給付認定変更届書の手続を委任します。

代 理 人　※申請書を窓口で実際に提出される方

住 所　熊谷市宮町二丁目４７－１

氏 名　熊谷　ひばり

生年月日　Ｓ５５　年　５　月　５日生

必ずお読み頂き、
委任者が記入・押印
してください。

注意事項

○ 上記は、委任者がすべて記入し、押印してください。

○ 配偶者や同一世帯の親族であっても申請書記載の申請者以外の方が申請書を提出される場合は委任状が必要です。

○ 委任者の個人番号（マイナンバー）を確認させていただきますので、個人番号カード又は通知カードを御持参ください。

○ 窓口で受任者（窓口に申請書の提出に来られる方）の方の本人確認をさせていただきますので、本人確認書類（運転免許証等）を御持参ください。