

# 記入例

## 個人番号記入票

令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日

保護者 氏 名 熊谷 シロウ  
 住 所 熊谷市 宮町二丁目47-1  
 電話番号 048-524-1111  
 携帯電話番号 090-1234-1234

※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 30年3月3日 令和	備考
個人番号	1 1 1 1 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)	石原保育所	

※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 シロウ			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 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 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 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 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	
	個人番号				職業又は 学校名等		