提出先　西会津町子育て支援センター

個人番号（マイナンバー）確認用紙

※保育階層の決定に係る令和６年１月１日現在住所地での課税情報照会のために、下記によりマイナンバーをお知らせ下さい。

　提出には本用紙をご持参願います。併せてマイナンバーカード又は通知カードも必ずご持参願います。

児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（１月１日現在の住民票所在地）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個人番号 (マイナンバー) ※１２桁												

※報告いただいた個人番号については本業務以外では使用しません。