

未移行幼稚園・認可外保育所・一時的保育・一般預かり・病後児保育利用者用

子育てのための施設等利用給付認定（変更）申請書に書かれた保護者が記入してください。

高浜市長 様

マイナンバー制度による情報連携同意書

子育てのための施設等利用給付認定の確認審査及び、副食費免除の判定（未移行幼稚園のみ）のため、保護者及び生計を同一とする世帯構成員の市区町村民税の賦課徴収情報、福祉関係情報及び住民基本台帳等の個人情報について、高浜市が情報連携により取得することに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

氏名（自署）	続柄	生年月日	令和4年1月1日の住所
	父		都道 府県 市郡
	母		都道 府県 市郡

※父母ともに、自署ください。

利用施設名

児童氏名

生年月日 年 月 日