

特別支援教育就学奨励費にかかる個人番号調書  
(整理番号) No.

保護者等氏名 秋田 太郎		住所 秋田県秋田市土崎〇丁目△-□ 電話番号 ( 018-860-5161 )					児童・生徒氏名 秋田 初音			秋田県立聴覚支援学校 中学部 1年1組							
個人番号		氏名			ふりがな	性別	生年月日・満年齢			備考							
①	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	1	秋田 太郎	あきた たろう	男・女	T・S ○年 ○月 ○日 H・R ( ○○才)	*①には保護者等について記入してください。
②	1	2	2	4	5	1	7	4	5	0	1	5	秋田 健太	あきた けんた	男・女	T・S ○年 ○月 ○日 H・R ( ○○才)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="color: red; margin: 0;">記入例</p> <p style="color: red; margin: 0;">昨年度より世帯員が増えた場合は、その世帯員と保護者について記入し、別紙様式1-3と一緒に提出してください。</p> </div>
③															男・女	T・S 年 月 日 H・R ( 才)	
④															男・女	T・S 年 月 日 H・R ( 才)	
⑤															男・女	T・S 年 月 日 H・R ( 才)	
⑥															男・女	T・S 年 月 日 H・R ( 才)	
⑦															男・女	T・S 年 月 日 H・R ( 才)	
⑧															男・女	T・S 年 月 日 H・R ( 才)	
⑨															男・女	T・S 年 月 日 H・R ( 才)	
⑩															男・女	T・S 年 月 日 H・R ( 才)	
特記事項																	

収集した個人番号は、行政手続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第9条、第19条及び秋田県特別支援教育就学奨励費に係る事務処理要領第5条に基づく事務において使用します。