

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			秋田県立視覚支援学校 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	2	3	9	4	1	4	5	6	7	0	1	2	秋田 花子	あきた はなこ	男・女	T・S ○年 ○月 ○○日 H・R ( ○○才)	
③	3	2	1	5	5	2	7	5	6	0	1	3	秋田 初音	あきた はつね	男・女	T・S ○年 ○月 ○○日 H・R ( ○○才)	記入例 世帯員全員を記入してください
④	1	2	2	4	5	1	7	4	5	0	1	5	秋田 優太	あきた ゆうた	男・女	T・S ○年 ○月 ○○日 H・R ( ○○才)	
⑤	5	8	6	4	2	2	0	4	8	3	5	1	秋田 健一	あきたけんいち	男・女	T・S ○年 ○月 ○○日 H・R ( ○○才)	
⑥	8	8	1	4	3	1	5	4	6	6	7	2	秋田 晴美	あきた はるみ	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	
⑩															男・女	T・S 年 月 日	
特記事項			<p>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15条に基づく事務において使用します。</p> <p><b>・新入生の世帯は提出してください</b></p> <p><b>・昨年度以前からの在校生の世帯は、提出の必要はありません。</b> ただし、昨年度から世帯員が増えた場合は新たに提出が必要ですので、事務室へお知らせください。用紙をお渡しいたします。</p>														