

# マイナンバー台紙

厳秘

東京都私立高等学校等就学支援金・学び直し支援金の審査のためにマイナンバーが利用されることを承諾し、以下の書類を提出します。

学校名 NHK学園高等学校	生徒氏名	認定番号 ※現在受給中の方は必ずご記入ください。 □□ - 013 - □□□□□□
------------------	------	--

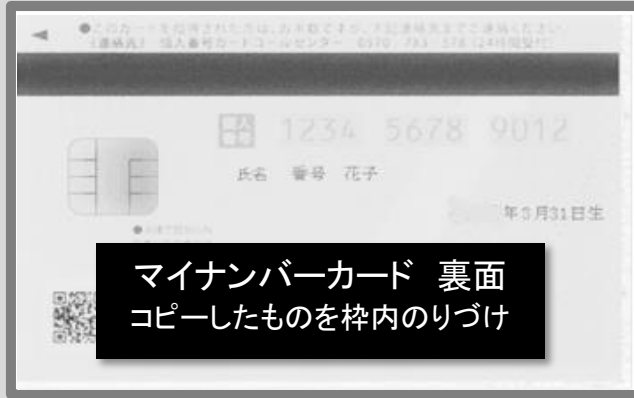
書類を提出される保護者の氏名をご記入ください。  
(マイナンバーカードや住民票の写し等の提出書類氏名と同じもの)

保護者氏名	性別 男・女	続柄
-------	-----------	----

別紙「マイナンバー提出書類の作成手順」をよくお読みください。

## マイナンバーカードをお持ちの場合

通知カード(顔写真のない緑色のカード)はマイナンバーカードではありません。



## マイナンバーカードをお持ちでない場合

マイナンバーを確認するための「マイナンバーが印字されている住民票の写し」と  
運転免許証や健康保険証、パスポートなどの書類のいずれか1点が必要です。  
住民票の写しは台紙に貼らずにマイナンバー台紙用封筒(小さめの封筒)に直接入れてください。  
運転免許証など(コピー)は以下に貼り付けて下さい。

旅券 PASSPORT  
日本国  
国 / Type 発行国 / Issuing country  
P JPN  
姓 / Surname  
名 / Given name  
国籍 / Nationality 生年月日 / Date of birth  
JAPAN 00 JAN 00  
性別 / Sex 本籍 / Registered Domicile  
M TOKYO  
発行年月日 / at of iss  
00 MAY 2000

氏名 日本 花子 00年00月00日生  
本籍  
住所 ○○県○○市○○町○○丁目○○番地  
交付 平成○○年○○月○○日 12345  
平成○○年○○月○○日まで有効

【運転免許証】  
表面をコピーしたものを枠内にのりづけ

【パスポート】  
顔写真ページをコピーしたものを枠内にのりづけ

健康保険 本人(被保険者) ○○○○  
被保険者証 平成○○年○○月○○日交付  
記号 番号

【健康保険証】  
表面をコピーしたものを枠内にのりづけ

甲県乙市内町○○丁目○番地  
株式会社  
保険者番号  
保険者名称 (XXXXXX)  
保険者所在地 甲県乙市丁目○○番地

印

保険証は、保険者番号・被保険者等記号・番号がわからないよう塗りつぶしてください。氏名や性別等は塗りつぶさないでください。