

※ 課税証明書に代わり個人番号を提出する場合、この台紙により提出してください。

(別紙1-2 ①)

※ 併せて、別紙「調査等同意書」も御提出ください。

個人番号カード(写)等 貼付台紙

熊本県奨学のための給付金申請のため、保護者等の個人番号を 人分提出します。

学校名/学校種	学校名		学校種	高校・専修学校・その他
課程/学科	課程	全日制・定時制・通信制	学科	
学年/クラス/出席番号	年		組	番
(ふりがな) 生徒氏名				

保 護 者 等 ①	個人番号				番号確認書類添付欄			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				【個人番号確認書類】 ※提出する書類いずれか1つにチェックしてください。			
	課税地 (前年1月1日時点で住民票を有していた市町村)				<input type="checkbox"/> 個人番号カードの裏面(個人番号が記載されている面)の写し <input type="checkbox"/> 住民票(個人番号付き)の写し又は住民票記載事項等証明書 ※個人番号カードの写しが提出できない場合、この台紙と併せて提出してください。 住民票の切り抜き、貼付は不要です。			
	都道 市区 府県 町村 前年1月1日時点と前々年1月1日時点で課税地に変更が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (どちらかにチェック)				保護者等①の 個人番号カード等の写し貼付欄			
	氏名							
	生年月日							
昭和 平成		年		月		日		

保 護 者 等 ②	個人番号				番号確認書類添付欄			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				【個人番号確認書類】 ※提出する書類いずれか1つにチェックしてください。			
	課税地 (前年1月1日時点で住民票を有していた市町村)				<input type="checkbox"/> 個人番号カードの裏面(個人番号が記載されている面)の写し <input type="checkbox"/> 住民票(個人番号付き)の写し又は住民票記載事項等証明書 ※個人番号カードの写しが提出できない場合、この台紙と併せて提出してください。 住民票の切り抜き、貼付は不要です。			
	都道 市区 府県 町村 前年1月1日時点と前々年1月1日時点で課税地に変更が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (どちらかにチェック)				保護者等②の 個人番号カード等の写し貼付欄			
	氏名							
	生年月日							
昭和 平成		年		月		日		

備考