

(and Mother and Child Health Handbook Issue Ledger)
(and Childcare Package Application Form)

—

©Please fill in the fields within the bold frame. Also, please answer the Childrearing Questionnaire on the back.

本人確認	1点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）	【☆】	【確認番号】 1. E 2. 地 3. T 4. 赤
	2点	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 各種医療証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 学生証、社員証 <input type="checkbox"/> 公共料金の領収書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 市で個人番号確認、了承			