

送付先 教職員事務課

個人番号（マイナンバー）確認書

所 属 コ ー ド	
-----------	--

所 属 名	
-------	--

事務取扱責任者氏名	
-----------	--

個人番号事務取扱担当者氏名	
---------------	--

職 員 数	名
-------	---

【提出枚数】

個人番号（マイナンバー）申告書（第 1 号様式）	枚
--------------------------	---

【個人番号未記入者】

名

※ 個人番号未記入者欄は個人番号申告書の「不明」欄に「0」の記入がある職員の人数を記入してください。

【受領者の記入欄】（※各所属では記入しないこと。）

個人番号（マイナンバー） 申告書受領確認欄	申告書枚数	受領月日	受領者印

※ 受領者（教職員事務課）は、個人番号（マイナンバー）申告書の送付を受けた場合、受領した枚数を確認し担当者が押印すること。

【電算処理の確認欄】

個人番号（マイナンバー） 申告書受領確認欄	申告書枚数	処理月日	担当者印