

# この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

地方公共団体情報システム機構 宛  
(出生届の届出地市区町村長 宛)

## 個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

申請にあたり、以下について記入してください。

- 氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです
- 住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

①利用者証明用電子証明書暗証番号	.....	.....	.....				
②住民基本台帳用暗証番号 【必須】	.....	.....	.....	③券面事項入力補助用暗証番号 【必須】	.....	.....	.....
④個人番号カード送付先 【住所地以外への送付を希望する場合】							
⑤住所地において個人番号カードの送付を受けるこ とができない理由							
⑥連絡先電話番号 【必須】				<input type="checkbox"/> 利用者証明用電子証明書の発行を希望しない			

(注)

①利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号です。

利用者証明用電子証明書…インターネットを閲覧する際などに、利用者本人であることを証明する仕組みであり、健康保険証としての利用などに必要です。

利用者証明用電子証明書の発行を希望しない場合、①の欄に暗証番号は記入せず、□に✓をつけてください。

②住民票コードをテキストデータとして利用するための暗証番号です。

③個人番号や基本4情報を確認し、テキストデータとして利用するための暗証番号です。

④個人番号カードは、簡易書留等により住所地へ送付されます。住所地以外の地を個人番号カードの送付先とする場合のみ記載してください。

※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。

※電子証明書について、氏名のコンピューター入力に際して画面上に正確に表示されない文字（代替対象文字）は、代替文字に置き換わります。

代替文字を変更したい場合は、個人番号カードの交付後に、住所地市区町村長へその旨を申し出てください。

## 記載いただく事項について

- ・余白にお子様の氏名を必ずご記載ください。
- ・②、③、④、⑥は必ず記入してください。
- ・①、②、③は数字4桁の暗証番号となります。

(※利用者証明用電子証明書の発行を希望されない場合は、①の暗証番号を記入しないでください。

利用者証明用電子証明書を希望しない場合は、マイナンバーカードを健康保険証として利用できません。)

**この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。**

地方公共団体情報システム機構 宛  
(出生届の届出地市区町村長 宛)

## 個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

申請にあたり、以下について記入してください。

氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです

余白にお子様の氏名を記入してください

住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

①利用者証明用電子証明書暗証番号	1	2	3	4					
②住民基本台帳用暗証番号【必須】	1	2	3	4	③券面事項入力補助用暗証番号【必須】	1	2	3	4
④個人番号カード送付先 【住所地以外への送付を希望する場合】	住所地以外で受取りを希望される方は記入してください (例) テ×××-×××× ○○県△△市~								
⑤住所地において個人番号カードの送付を受けることができない理由	④を記入された方はその理由を記入してください (例) 里帰り出産で住所地を不在のため								
⑥連絡先電話番号【必須】	×××-××××-×××				<input type="checkbox"/>	利用者証明用電子証明書の発行を希望しない			

(注)

①利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号です。

利用者証明用電子証明書…インターネットを閲覧する際などに、利用者本人であることを証明する仕組みであり、健康保険証としての利用などに必要です。

利用者証明用電子証明書の発行を希望しない場合、①の欄に暗証番号は記入せず、□に✓をつけてください。

②住民票コードをテキストデータとして利用するための暗証番号です。

③個人番号や基本4情報を確認し、テキストデータとして利用するための暗証番号です。

④個人番号カードは、簡易書留等により住所地へ送付されます。住所地以外の地を個人番号カードの送付先とする場合のみ記載してください。

※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。

※電子証明書について、氏名のコンピューター入力に際して画面上に正確に表示されない文字（代替対象文字）は、代替文字に置き換わります。

代替文字を変更したい場合は、個人番号カードの交付後に、住所地市区町村長へその旨を申し出てください。