

記入例（入院・施設入所）

愛知県愛知郡東郷町長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	東郷 太郎		
住所	東郷町〇〇〇〇		
生年月日	大・ 昭 ・平・令	×年××月××日	性別 男 ・女
電話番号	0561-△△-△△△△		

申請者本人の
顔写真貼付欄写真はだいたいの
大きさに構いません。

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

(施設長記載) ※署名又は記名押印

施設名	
施設の住所	
氏名	
電話番号	

証明者の氏名欄が自署でない
場合、押印が必要です。
※社印、個人印いずれも可

記入例（在宅介護）

東郷町長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	東郷 太郎		
住所	東郷町〇〇〇〇		
生年月日	大・ 昭 ×年××月××日	性別	男 ・女
電話番号	0561-△△-△△△△		

申請者本人の
顔写真貼付欄

写真はだいたいの
大きさに構いません。

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

(介護支援専門員記載) ※署名又は記名押印

氏名	
----	--

(指定居宅介護支援事業者の長記載) ※署名又は記名押印

事業者名	
事業者の住所	
氏名	
電話番号	

証明者の氏名欄が自署でない
場合、押印が必要です。
※事業者の長記載欄は社印、個人印
いずれも可

記入例（社会的参加を回避している方）

東郷町長 様

令和 年 月 日

（申請者本人）

氏名	東郷 太郎		
住所	東郷町〇〇〇〇		
生年月日	大・昭・ 平 ・令 ×年××月××日	性別	男・ 女
電話番号	0561-△△-△△△△		

申請者本人の
顔写真貼付欄

写真はだいたいの
大きさに構いません。

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

（公的な支援機関の職員記載）※署名又は記名押印

氏名	
----	--

（公的な支援機関の長記載）※署名又は記名押印

事業者名	
事業者の住所	
氏名	
電話番号	

証明者の氏名欄が自署でない
場合、押印が必要です。
※支援機関の長記載欄は公印、個人印
いずれも可

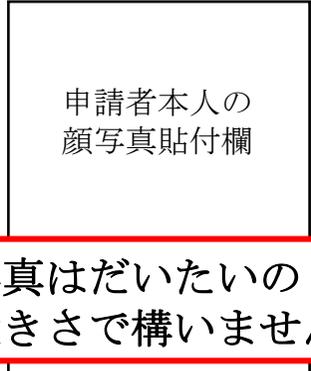
記入例（15歳未満）

愛知県愛知郡東郷町長 様

令和 年 月 日

（申請者本人）

氏名	東郷 太郎		
住所	東郷町〇〇〇〇		
生年月日	平 令 ×年××月××日	性別	男・女
電話番号	0561-△△-△△△△		



写真はだいたいの
大きさに構いません。

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

（法定代理人記載）※署名又は記名押印

氏名	
本人との関係	
電話番号	

証明者の氏名欄が自署でない
場合、押印が必要です。