

個人番号カード顔写真証明書

大田原市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名			
住 所	大田原市		
生年月日	大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	性 別	男 ・ 女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄

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、及び、社会的参加（義務教育を含む就学、非常勤職を含む就労、家庭外での交遊など）を回避し、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている状態であることについて、当機関に相談していることを証明します。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	
----	--

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏 名	
電話番号	