

身元確認書類貼付台紙

記入例

◆マイナンバーカードを持っている方は、カード表面（顔写真がある面）のコピーを貼り付けてください。

◆マイナンバーカードを持っていない方は、顔写真付きの身分証明書1点のコピーを貼り付けてください。

顔写真付きの 本人確認書類 1点	運転免許証、運転経歴証明書（H24.4.1以降発行のもの）、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード又は特別永住者証明書
------------------------	---

◆顔写真付きの身分証明書を持っていない方は、以下のうちから2点のコピーを貼り付けてください。

顔写真なしの 本人確認書類 2点	国民健康保険、健康保険、船員保険、後期高齢者医療若しくは介護保険の被保険者証、健康保険日雇特例被保険者手帳、国家公務員共済組合若しくは地方公務員共済組合の組合員証、私立学校教職員共済制度の加入者証、国民年金手帳、児童扶養手当証書又は特別児童扶養手当証書
------------------------	--

保護者① 令和6年1月1日現在の住所（住民票）の市町村名（ **宮崎市** ）
令和7年1月1日現在の住所（住民票）の市町村名（ **宮崎市** ）

必ず記入してください。

住所 □□市△△町◇丁目○番地▽▽号

性別 女

✪✪年5月24日生 2025年 5月24日まで有効

□□市長 電子証明書
の有効期限 年 月 日

み ほ ん

01234567890123456 1234

●臓器提供意思【1脳死後及び心停止した死後／2心停止した死後のみ／3提供せず】
（1・2で提供したくない臓器があれば×）【心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球】
署名年月日 年 月 日 署名

保護者② 令和6年1月1日現在の住所（住民票）の市町村名（ **宮崎市** ）
令和7年1月1日現在の住所（住民票）の市町村名（ **宮崎市** ）

必ず記入してください。

氏名 番号 花子

住所 ○○県□□市△△町◇丁目○番地▽▽号

性別 女

平成元年3月31日生 2025年 3月31日まで有効

□□市長 電子証明書
の有効期限 年 月 日

01 23456789AB CDEF 1234

●臓器提供意思【1脳死後及び心停止した死後／2心停止した死後のみ／3提供せず】
（1・2で提供したくない臓器があれば×）【心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球】
署名年月日 年 月 日 署名