

記入例

児童手当 認定

会社員など本人が社会保険の被保険者の方は「ア被用者」、国民健康保険や社会保険の被扶養者の方は「ウ被用者等でない者」に○をつけてください。

◇太枠内のみご記入ください。

提出年月日 令和 6 . 9 . 30		※受付確認年月日	
①氏名 (法人名等) フリガナ かみ たろう 香美 太郎	②性別 (男)・女	③生年月日 昭和 55 . 1 . 1 平成	④職業 ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等でない者
⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒669-6592 香美町香住区香住870-1 電話 090 (1234) 5678	1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年) 〇〇県△△市□□1-2-3		⑤配偶者の有無 (有)・無
⑦個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	⑧請求者の加入している公的年金制度の種別 ア 厚生年金保険 イ 国民年金 ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	⑨所得の状況 令和5年分所得額 ※不明の場合は空欄としてください (請求者) 4,000,000 円 (配偶者) 500,000 円	⑩個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7
⑩氏名 フリガナ かみ はなこ 香美 花子	⑫生年月日 昭和 56 . 2 . 2	⑬職業 ア 被用者 イ 公務員(勤務先: ウ 被用者等でない者	⑭個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7
⑪住所 (⑥と異なる場合)	⑮住民票の住所が請求者と異なる場合は「別居」に○をつけてください。 〇〇県△△市□□1-2-3		1月1日時点の住所が現在と異なる場合のみご記入ください。
⑯児童の兄弟等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)	氏名 フリガナ かみ いちろう 香美 一郎	続柄 子	生年月日 平成 16 . 6 . 16
	氏名 フリガナ かみ ゆきこ 香美 雪子	続柄 子	生年月日 平成 19 . 9 . 29
	氏名 フリガナ かみ じろう 香美 二郎	続柄 子	生年月日 平成 24 . 4 . 14
⑰児童 (18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)	氏名	続柄	生年月日
	氏名 フリガナ かみ ゆきこ 香美 雪子	続柄 子	生年月日 平成 19 . 9 . 29
	氏名 フリガナ かみ じろう 香美 二郎	続柄 子	生年月日 平成 24 . 4 . 14
	氏名	続柄	生年月日
⑱支払希望金融機関	□ 公金受取口座の利用を希望する ※マイナポータルから公金受取口座登録済の方のみ (口座情報の記入・通帳等の写し不要)	金融機関名 〇〇銀行	支店名 〇〇支店
		支店コード 1 2 3	口座種別 普通
		口座番号 4 5 6 7 8 9 0	口座名義(カタカナ) かみ タロウ
		※認定・却下年月日	※支給開始年月
		※合計月額	円

児童の父母のうち、所得の高い方が請求者となります。

不明の場合は空欄のまま提出してください。

住民票の住所が請求者と異なる場合は「別居」に○をつけてください。

・⑯児童の兄弟等がいて監護相当の有無、生計費負担の有無が「有」
・⑯児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上いる
上記をどちらも満たす場合は、「監護相当・生計費の負担について
の確認書」も併せて提出してください。

住民票の住所が請求者と異なる場合は「別居」に○をつけてください。
⑰児童と別居している場合は、「別居監護申立書」も併せて提出してください。

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

※申請理由	出生・転入・受給者変更・その他 ()	※受付窓口	※入力者印
※添付書類	振込口座写し・離婚協議証明・申立書 ()	福祉・村岡・小代	
※個人番号確認	個人カ・通知カ・住民票写し・他 ()		
※本人確認	1点: 個人カ・免許・身障手・在留カ・特住永住証・旅券・他 () 2点: 保険証・介護・福祉医療証・年金(手・証)・学生証・聴き取り・他 ()		