第9号様式(第14条関係)

児童育成手当額改定届

受給者	氏名		認定番号	第　　号
	住所	電話(　　)		

対象児童でなくなつた児童の氏名、生年月日	対象児童でなくなつた事由	事由の発生した年月日
(　・　・　)	ア　イ　ウ　エ　オ　カ キ(　　)	・　・
(　・　・　)	ア　イ　ウ　エ　オ　カ キ(　　)	・　・
(　・　・　)	ア　イ　ウ　エ　オ　カ キ(　　)	・　・

〔事由欄の記号について〕

ア　児童を扶養しなくなつた。　　イ　児童が年齢制限を越えた。

ウ　児童が死亡した。　　エ　児童が父母と生計を同じくするようになつた。

オ　児童が父又は母の配偶者と生計を同じくするようになつた。

カ　児童が施設に入所した。　　キ　その他(　　)

上記のとおり、児童育成手当の額の改定について届け出ます。

年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿

(宛先)中央区長

※備　　考	

(注)※の欄は記入する必要はありません。