

見本

児童手当・特例給付

秘密

ア. 被用者 : 厚生年金・共済年金(公務員以外の方)に加入している場合
 ウ. 被用者等でない者 : 国民年金に加入している場合または未加入の場合
 ※ 厚生年金・共済年金加入者に扶養されている、第3号被扶養者の場合は「ウ.被用者等でない者」に該当します。

(あて先) 中央区長

令和 〇〇・〇〇・〇〇

受給者	(フリガナ) 氏名 中央 太郎	住所 〒104-0045 中央区 築地1-1-1	電話 03 (3546) 5350
児童との続柄	父	職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	生年月日 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
増額又は減額の別		増額 ・ 減額	
増額した理由	ア. 出生 イ. その他 ()	減額した理由	ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く) カ. 子どもと同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) キ. その他 ()
	事由発生年月日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		事由発生年月日 令和 年 月 日
児童を監督・保護(養育)していれば「有」に○			
(フリガナ) 氏名	生年月日 (続柄)	同居・別居の別	留学をしている場合の出国年月
中央 次郎	平成 〇〇・〇〇・〇〇 (子)	同 別	平成 年
中央 さつき	平成 〇〇・〇〇・〇〇 (子)	同 別	平成 年 月
18歳到達後の3月末までの間にあるすべての児童について記入してください。		同 別	平成 年 月
※対象児童と別居されている場合は、児童の住所をご記入いただき、別途、監護事実の同意書の提出が必要となり		同 別	平成 年 月
		同 別	平成 年 月
		同 別	平成 年 月
備考	認定・改定・却下	認定・改定・却下年月日	手当月額
		令和 . .	3歳未満分 3歳以上小学校修了前分 中学生分 計 円 円 円

◎ 太線の枠内のみ記入してください。
 ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。