

記入例

1人目出生・転入の方

児童の父母のうち、生計の中心者 (所得が高い方)を記入してください。

児童手当・特例給付 認定請求書

国民年金加入者、扶養に入っている方以外はアに○をつけてください。

提出年月日		令和〇年〇月〇日		※受付確認年月日		令和 . . .						
① (ふりがな) 氏名 (法人名等)	うれしの たろう 嬉野 太郎			②性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	③生年月日	平成〇年 〇月 〇日	④職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑤配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	嬉野市塩田町大字馬場下甲1769番地			電話		090-1234-1234		⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2			
1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	1/1時点の住所が⑥と異なる場合は記入してください。			⑧支払希望金融機関	名称		支店名	口座番号		口座名義		
	〇〇		銀行 金庫 信組 農協 漁協	支店コード (3ケタ)	一二三		1 2 3 4 5 6 7	ウレシノ タロウ				
⑨ (ふりがな) 氏名	うれしの はなこ 嬉野 花子			⑩職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者		<input checked="" type="radio"/> ウ.被用者等でない者	⑪個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3			
⑪住所 (⑥と異なる場合)	1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)			(上欄と異なる場合に記入してください)								
⑬ 児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前 の児童○印	※小学校修了後中学校修了前の児童○印
	嬉野 一郎	子	平成 令和 3.2.1	<input checked="" type="radio"/> 同・別	平成 令和 年 月	⑥と同じ	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 同一 維持	・未成年後見 ・父母指定者 ・同居父母			
	18歳の年度末まで (高校生以下)の児童を記入してください。			請求者と住民票上同じ住所であれば、 異なる場合は別に○をつけ、別居監護申立書の提出をお願いします。			児童を養育し、家計も一緒にあれば、 有・同一に○をつけてください。			★添付書類 ・請求者名義の金融機関通帳(普通預金)の写し (児童名義の口座は不可) ・請求者の保険証が2ヵ月以内に変更になった場合は健康保険証の写し ・児童と住民票上、住所が異なる場合は別居監護申立書 (児童のマイナンバーが分かるものが必須です)		
⑭加入している公的年金制度の種類	ア.厚生年金保険 ※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			⑮ 譲渡所得の有無	有・無		⑯ 扶養親族等及び児童の数	人		⑰ 所得の状況	令和 年分所得額	
※審査	令和 年 分 所得の合計額	雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等掛金控除額	障害者控除額	障害者・ひとり親・学	寡婦・ひとり親・学	児童手当法施行令第3条第1項による控除	円			

◎ 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。