記　載　例

児童手当　　認　定　請　求　書

※出生・転入・監護生計あり
受給者変更・児童と同居
その他

※発生日　　・　　・

※ 受 付 確 認 年 月 日

児童の父母のうち所得の高いかたが請求者です。

出生日や前市の転出日が4月末日まで ⇒前年の1月1日
〃　　が5月初日以降⇒本年の1月1日

ア. 被用者⇒厚生年金等加入のかた
ウ. 被用者でない者⇒国民年金、年金未加入のかた、配偶者の被扶養者

請求者名義の口座を記入してください。

請求者

(フリガナ) ①氏名(法人名等)	オカザキ　タロウ / 岡崎　太郎
⑦個人番号	9 9 9 9　9 9 9 9　9 9 9 9
※個人ｺｰﾄﾞ	
②性別	男・女
③生年月日	昭和・平成　〇〇・〇〇・〇〇
⑥住所	岡崎市　十王町２丁目９番地　自宅(〇〇 - 〇〇〇〇) 携帯(〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)
1月1日時点の住所	1～5月分は前年1月1日、6～12月分は本年1月1日の住所（上記と異なる場合のみ記入）　豊田市〇〇町〇番地
④職業	ア. 被用者　ウ. 被用者等でない者　イ. 公務員(勤務先:　　)

⑱支払希望金融機関

名称	口座番号
〇〇 銀行・信用金庫・農業協同組合・労働金庫	普・貯　9 9 9 9 9 9 9
支店名	口座名義（カナ）
支店コード 1 2 3　〇〇 本店・支店・出張所	（請求者名義に限る）オカザキ　タロウ

⑤配偶者等

有・無	
(フリガナ) ⑩氏名	オカザキ　ハナコ / 岡崎　花子
⑮個人番号	8 8 8 8　8 8 8 8　8 8 8 8
※個人ｺｰﾄﾞ	
⑫生年月日	昭和・平成　〇〇・〇〇・〇〇
⑬職業	ア. 被用者　イ. 公務員(勤務先:　岡崎市民病院)　ウ. 被用者等でない者
⑪住所	☑請求者と同じ　携帯(〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)
1月1日時点の住所	1～5月分は前年1月1日、6～12月分は本年1月1日の住所（上記と異なる場合のみ記入）　安城市〇〇町〇番地　☐請求者の1月1日住所と同じ

⑯児童の兄姉等（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	続柄	生年月日	監護相当の有無	生計費負担の有無	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月
岡崎　花美	子	平成・令和　〇〇・〇・〇	有・無	有・無	同居・別居	令和　年　月
		平成・令和　・　・	有・無	有・無	同居・別居	令和　年　月

「⑯児童の兄姉等」欄は、平成16年4月2日から平成20年4月1日生まれのお子様で、「監護相当」「生計費負担」が有になるお子様を記入してください。さらに⑯と⑰児童の合計が3人以上の場合のみ、「監護相当・生活費の負担についての確認書」を合わせてご提出ください。

⑰児童

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学出国年月	住所（別居の場合のみ記入）	監護の有・無	生計関係	※児童との関係
岡崎　一郎	子	平成・令和　〇〇・〇・〇	同居・別居	令和　年　月		有・無	同一・維持	
岡崎　次郎	子	平成・令和　〇・〇・〇	同居・別居	令和　年　月	岡崎市稲熊町1丁目〇番地	有・無	同一・維持	
		平成・令和　・　・	同居・別居	令和　年　月		有・無	同一・維持	
		平成・令和　・　・	同居・別居	令和　年　月				

「⑰児童」欄は、0歳から18歳までのお子様（平成20年4月2日以降に生まれたかた）について記入してください。
お子様と別居している場合は「別居監護申立書」を合わせてご提出ください。

「監護」：児童に対する監督・保護のこと。面倒をみているかどうか。
「生計費負担」：生活費の全部または一部を負担しているか。
「生計関係」：子であれば「同一」に〇してください。

⑧加入している公的年金制度の種別

ア. 厚生年金保険
以下に該当する場合は括弧内に〇
（　）私立学校教職員共済
（　）国家公務員共済
（　）地方公務員等共済
イ. 国民年金
ウ. その他（　　）

記入不要

記入不要