

記入例

新規の場合

児童手当 認定請求書

請求者は、児童を監護し、かつ生計を同じくする父母のうち、主たる生計維持者となります。

※公務員の方は、職場での請求となります。

(フリガナ) 請求者 氏名		ナガノ タロウ		生年月日	昭和 55 年 1 月 14 日	性別 男女	
配偶者の有無		(フリガナ) 配偶者 氏名	ナガノ ハナコ	配偶者の生年月日	昭和 55 年 11 月 20 日	勤務先 (会社名等)	(株)信州商事
		配偶者の職業	長野 花子			ア(会社員(被用者)) イ(自営業(非被用者)) ワ(公務員(勤務先: 工、その他(パート等)))	オ(なし)
請求者と配偶者との同居・別居		同居	別居	配偶者との別居の理由			
別居先の住所							
令和7年1月1日現在の所在地		請求者	□長野市	□長野市外 (市・区)		
配偶者		□長野市	□長野市外 (市・区 町・村)			
<p><input type="checkbox"/>児童手当受給資格の確認に必要な以下の項目について、同意します。</p> <p>(1) 市が請求者及び配偶者の所得情報等について、公簿等の確認を行うこと</p> <p>(2) 公簿等により確認できない場合は、関係書類を市へ提出すること</p>							

対象となる児童の内容 (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全員)

氏名 (フリガナ)	生年月日	性別	続柄	同居別居	監護相当	生計費負担
ナガノ ジロウ	平成 令和 210815	男	子	同居	有	同一維持
長野 じろう	年 月 日	女	子	別居	無	維持
ナガノ リンゴ	平成 令和 250104	男	子	同居	有	同一維持
長野 りんご	年 月 日	女	子	別居	無	維持
	平成 令和			同居	有	同一維持

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 (フリガナ)	生年月日	性別	続柄	同居別居	監護相当	生計費負担
ナガノ イチロウ	平成 令和 161001	男	子	同居	有	有
長野 いちろう	年 月 日	女	子	別居	無	無
	平成 令和			同居	有	無

請求者の加入年金種別	Ⓐ 厚生年金保険	() 私立学校教職員共済	イ. 国民年金 (3号被保険者含む)
		() 國家公務員共済	ウ. 年金未加入
		() 地方公務員等共済	エ. その他 ()

※右記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。

支払希望口座名義	信濃	銀行 信金 農協 信組 金庫	長野	支店 支所 営業部・出張所
金融機関コード	1 2 3 4	支店コード	1 2 3	
普通預貯金口座番号				口座名義人ナカ ※請求者以外 (配偶者、児童) は不可
1 2 3 4 5 6				ナガノ タロウ
住記	入力	請求者(受給者)本人名義の口座		
				本様法福川支店高田柳茂豆朝楓 長安小芋豊戸鬼岡岸牧三吉新中 付 受付者

ト 増額改定の理由	マイナンバー確認書類 マイナンバーカード マイナンバー付き住民票 その他 ()
タ 変更 ()	本人確認書類 マイナンバーカード 運転免許証 パスポート 通知文 社員証 学生証 保険証 資格証 その他 ()
タ ④その他 ()	
(2) 消滅・減額の理由	後日提出書類 □口座 □申立書・その他 ()
備考	発生年月日 年 月 日
□確認書	円 円 受給者

開始減額	算定児童	算定月額
	10,000円	人 .000円
	円	人 .000円

高校生年代以下の子がいて、かつ大学生年代の子を含めて3人以上の児童がいる場合に、大学生年代の子について記入してください。
監護相当及び生計費負担がいずれも「有」の場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」が別途必要です。