

記入例

児童手当 認定請求書		提出日を必ず記入してください。		提出年月日	※受付確認年月日
請求者は生計の中心者（父母のうち所得の高い者）になります。		令和		令和	
①（ふりがな）	きのかわ しろう	②性別	③生年月日	④職業	⑤配偶者
氏名（法人名等）	紀の川 市郎	男・女	昭和・平成 ○○・○・○	公務員の場合は、勤務先で手続きしてください。	有・無
⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒○○○-○○○ 紀の川市西大井338番地	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	⑧請求者の加入している公的年金制度の種別	⑨所得の状況
	日中連絡先 080(○○○)××××			被用者…厚生年金保険 ※共済組合の場合も、「ア」に○をつけてください。 被用者等でない者…国民年金	令和 年分所得額（請求者） 円 令和 年分所得額（配偶者） 円
⑩（ふりがな）	きのかわ はなこ	⑪生年月日	ア 被用者 イ、公務員（勤務先：ウ、被用者等でない者）	⑫請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印	記入不要
氏名	紀の川 花子	⑬職業		⑭個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8
⑭住所（⑥と異なる場合）	〒○○○-○○○ 紀の川市粉河580番地	1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	（左欄と異なる場合に記入してください）		
⑯児童の兄弟等（18歳に達する日以前に最	氏名	続柄	生年月日	監護相当の有無	生計費負担の有無
H15.4.2～H19.4.1までに生まれた方について記入してください。	紀の川 太郎	子	平成 15.5.1	有・無	有・無
	紀の川 次郎	子	平成 18.3.31	有・無	有・無
	氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係
	紀の川 三郎	子	平成 23.6.1	有・無	同一・維持
	紀の川 桃子	子	平成 6.8.1	有・無	同一・維持
⑰児童	3歳未満のお子さんがある場合、添付書類として、請求者の健康保険の資格確認書類の写しが必要です。 ※紀の川市国民健康保険加入者は不要	別居の場合は、別居監護申立書の提出も必要です。	請求者と住所が異なる場合は、必ず記入してください。	職員記入欄	
⑱支払希望金融機関	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号
	●● 銀行 信組 農協 漁協	普通	0 0 1	×× 支店	0 0 0 0 0 0 0
					口座名義
					キノカワ シロウ
					請求者名義の口座に限る。 添付書類として、通帳又はキャッシュカードの写しが必要です。

◎ 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（かいしょ）ではっきり書いてください。

※市記入欄	来庁者	本人確認	添付書類	個人番号確認	確認事項	請求事由	受付	入力	審査
☐ 本人代理権確認 ☐ 委任状	職員記入欄								