

（表面）

児童手当額改定認定請求書額改定届

記入例

江津市長 殿

提出年月日
令和 6・9・1

令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)		ごうつ たろう 江津 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒695-850 江津市江津町1016番地4 電話 0855-52-7487		
	性別	男・女	生年月日	昭和 60・1・1 平成	加入している 公的年金制度 の種別	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 イ. 国民年金 ウ. その他 ()		
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者						
増額又は減額の別					増額 ・ 減額			
増額又は減額の原因となる児童								
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
江津 一花	子	平成 18・4・2 令和	同・別	令和 年 月	浜田市殿町1	有・無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 ・ ・ 令和	同・別	令和 年 月	過去に江津市から手当を要給していない 高校生年代の児童と別居している場合は 「別居監護申出書」も提出してください。			
		平成 ・ ・ 令和	同・別	令和 年 月				
増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 (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	同居・ 別居の別	海外留学をして いる場合の出国 年月	住所	監護相当 の有無	生計費 負担 の有無	
		平成 ・ ・ 令和	同・別	令和 年 月		有・無	有・無	
増額した理由 ア. 出生 イ. その他 (制度改正のため)								
減額した理由		ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった ケ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ. その他 ()						
事由の発生した年月日					令和 6・10・1			
備考	※認定・改定・却下			※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額		
				令和 ・ ・	令和 ・ ・	3歳未満分 3歳以上分 計	円 円 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、記入しないください。

◎ 字は、楷書（かいしよ）ではっきり書いてください。

(日本産業規格A列4番)