

児童手当

厚生年金加入者は「ア. 被用者」
国民年金加入者は「イ. 被用者でない者」
※公務員の方は職場で 申請してください。

第1子が生まれたとき

提出年月日
令和 . .
※認定・却下年月日
令和 . .
※支給開始年月
令和 . . 年 . 月 . 分

①（ふりがな）
氏名（法人名等）
⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）
⑦個人番号

⑧請求者の加入している公的年金制度の種別
ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他（ ）
※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

⑨所得の状況
令和 . 年分所得額（請求者）
令和 . 年分所得額（配偶者）
記入不要

⑩（ふりがな）
氏名
⑪住所（⑥と異なる場合）

共済組合に加入している場合は請求者の保険証の写しを添付してください。

⑫児童の兄姉等（18歳に達する日以後の最初の3月31日から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

⑬児童

氏名 続柄 生年月日 監護の有無 生計関係 同居・別居の別 海外留学をしている場合の出国年月 住所（別居の場合）

※児童との関係該当する場合に○印
※第3子以降の場合に○印
※3歳未満の場合に○印
※左記以外の場合に○印
※手当月額

⑭支払希望金融機関
□公金受取口座を利用する
□振込口座を指定する

名称 預金種別 支店コード 支店名 口座番号 口座名義

銀行 金庫 信組 農協 漁協 普通・当座

※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（かいじょ）ではっきり書いてください。

父母等のうち課税所得の多い方が請求者です。
※休職等により、今現在は収入が逆転している場合でも、前年の収入が多かった方が請求者となります。
(1～5月に申請の場合は前年度課税所得
6～12月に申請の場合は本年度課税所得)

児童が別居している場合は「別」に○をし、住所をご記入ください。
※【別居監護申立書】の添付が必要です。

振込口座を指定する場合は請求者名義の口座情報を記入
(請求者名義以外の口座は登録不可)
※郵送申請の場合、口座の写しを添付してください

いずれかに✓