

**認定請求書を郵送で提出される場合は、
次の点をご承知ください。**

- ・ 認定請求書が子育て推進課に届いた日が認定請求日となります。認定請求書の到着が遅れますと手当が受けられない月が生じる可能性があります。
- ・ 本人確認書類については写しを添付して提出してください。
- ・ 認定請求時に必要書類が不足している場合は、後日追加提出していただきます。
- ・ 認定請求書が子育て推進課に届いた後、書類の不足等がある場合にはご連絡をいたしますので、認定請求書の電話番号欄には日中必ず連絡のとれる電話番号をご記入ください。
- ・ 記入にあたっては、記入例を確認し、誤りのないようにしてください。

児童手当 認定請求書

(宛先) 春日井市長		認 定 番 号		提 出 年 月 日		※ 受 付 番 号					
				令和 . .							
請 求 者	フリガナ				生年月日	昭和 年 月 日	平成				
	氏 名				電話番号	()					
	現 住 所		春日井市								
	1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、 6～12月分は本年)		(市外の場合のみ記入してください。)		職 業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者					
	加 入 年 金		ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 () アのうち、次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 () 地方公務員共済								
配 偶 者 の 状 況	フリガナ			☐ 同居	別居の場合生年月日を記入		配偶者の職業	ア. 公務員以外 (無職含む)			
	氏 名			☐ 別居	昭和 年 月 日		イ. 公務員 (勤務先:)				
有・無	現住所	(別居の場合のみ記入してください。)		1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、 6～12月分は本年)	(市外の場合のみ記入してください。)				☐ 1月1日時点請求者と同住所		
審査にあたり、公簿等により課税情報等を確認することに同意します。(手当の支給にあたっては、配偶者の所得状況を確認する必要があります)											
振込先 金 融 機 関	☐ 公金受取口座を利用する (口座情報の記入不要)										
	名 称	銀行・農協 信用金庫		支店名		支店 出張所		店番号			
	口座 番号	預金 種別 普・当		口座名義人 フリガナ							
請 求 者 の 個 人 番 号					配 偶 者 の 個 人 番 号						
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	※ 3 歳 未満	※ 3 歳 以上
			平成・令和 . .	同・別	令和 .		有・無	同一 ・ 維持	同居父母 後見人 指定者		
			平成・令和 . .	同・別	令和 .		有・無	同一 ・ 維持	同居父母 後見人 指定者		
			平成・令和 . .	同・別	令和 .		有・無	同一 ・ 維持	同居父母 後見人 指定者		
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	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 相当の有無	生計費 負担の有無	※ 算定対象	
				平成 . .	同・別	令和 .		有・無	有・無		
				平成 . .	同・別	令和 .		有・無	有・無		
※3人以上を養育している方は「監護相当・生計費負担についての確認書」の提出が必要です。											
備 考	前住所 ☐ 上記1月1日時点と同住所										
	転入日 年 月 日 前受給消滅日 年 月 日 年 月分まで で受給と確認済み {別紙・㊦}										
	※認定・ 却下 年月日	令和 . .		※ 所 得 の 状 況	令和 年分所得額			※ 手 当 月 額	3 歳 未 満 分	第1子・第2子 人 千円	
	※被用 区分	被用者・非被用者								第3子以降 人 千円	
※支給開始年月	令和 . ☐ 15日特例						第1子・第2子 人 千円				
※児童手当の額の 基礎となる人数	人						第3子以降 人 千円				
					点 検	入 力	審 査	受 付			
(ダウンロード用)											

欄は必ずすべて記入してください。

記入例

児童手当 認定請求書

提出日を記入してください。

(宛先) 春日井市長

認定番号	提出年月日	※受付番号
	令和 . .	

フリガナ	カスガイ タロウ	生年月日	昭和 元年 6 月 10 日
氏名	春日井 太郎	電話番号	0568 (85) 6201

現住所	春日井市鳥居松町5丁目44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)	(市外の場合) 加入している年金に該当する記号 に○をつけてください。	職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等
---------------------------------------	--	----	-------------------

加入年金	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 (アのうち、次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 () 地方公務員共済 ()
------	---

配偶者の状況	フリガナ	カスガイ ハルミ	☐ 同居	別居の場合生年月日を記入	配偶者の職業	ア. 公務員 イ. 公務員 (勤務先:)
氏名	春日井 春美	☒ 別居	昭和 2年 5月 6日			

有・無	現住所	(別居の場合のみ記入してください。)	1月1日時点 (市外の場合のみ記入してください。)	☐ 1月1日時点請求者と同居所
	小牧市〇〇〇			

☐ 公金受取口座を利用	審査にあたり、公簿等により調査	請求者本人名義の口座について記入してください。配偶者や児童名義の口座は指定できません。また、貯蓄口座には振込できませんので注意してください。	公金受取口座を利用する場合、口座欄の記入は不要です。
------------------------------------	-----------------	--	----------------------------

振込先金融機関	名称	ゆうちょ	支店出張所	店番号	218
---------	----	------	-------	-----	-----

口座番号	1234567	預金種別	普・当	口座名義人	カスガイ タロウ
------	---------	------	-----	-------	----------

請求者の個人番号	配偶者の個人番号
1 1 1 2 2 2 3 3 3 4 4 4	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

氏名	続柄	生年月日	同別の有無	監護の有無	生計関係	※児童との関係	※3歳未満	※3歳以上
----	----	------	-------	-------	------	---------	-------	-------

春日井 一郎	子	平成 令和 6・5・5	同 別	有・無	同一・維持	同居父母後見人指定者		
--------	---	-------------	-----	-----	-------	------------	--	--

小牧市〇〇〇	有・無	同一	同居父母		
--------	-----	----	------	--	--

18歳以下(18歳到達年度の末日まで)の児童をすべて記入してください。

監護とは、児童の生活について通常必要とされる監督、保護を行うことをいいます。通常、保護者として養育している場合は「有」に○をつけます。「無」に○をつけた場合、支給要件を満たさないため、児童手当の認定が受けられません。

該当する方に必ず○をつけてください。請求者と児童の住所が「別」である場合、監護申立書が必要です。

児童の兄弟等	※18歳に 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	春日井 花子	子	平成 令和 14・6・6	同・別	有・無	監護相当の有無	生計費負担の有無	※算定対象
--------	--	----	--------	---	--------------	-----	-----	---------	----------	-------

						同・別	有・無	有・無		
--	--	--	--	--	--	-----	-----	-----	--	--

						同・別	有・無	有・無		
--	--	--	--	--	--	-----	-----	-----	--	--

※3人以上を養育している方は「監護相当・生計費負担についての確認書」の提出が必要です。

備考	前住所	☐ 上記1月1日時点と同居所
----	-----	---------------------------------------

転入日	年 月 日	前受給済日	年 月 日	年 月分まで	で受給と確認済み (別紙・Ⅱ)
-----	-------	-------	-------	--------	-----------------

※認定・却下年月日	令和 . .	※所得	令和 年分所得額	※手当	3歳未満分	第1子・第2子	人 千円
-----------	--------	-----	----------	-----	-------	---------	------

※被用区分	被用者・非被用者	請求者		3歳以上分	第3子以降	人 千円
-------	----------	-----	--	-------	-------	------

※支給開始年月	令和 .	配偶者		第1子・第2子	人 千円
---------	------	-----	--	---------	------

※児童手当の額の基礎となる人数	人	状況		第3子以降	人 千円
-----------------	---	----	--	-------	------

点検	入力	審査	受付
----	----	----	----

(ダウンロード用)