

児童手当 認定請求書 【 記入例 】

加入している年金が「厚生年金」、「各種共済年金」の方は、請求者の健康保険証のコピーを添付してください。
 郵送で提出される場合またはゆうちょ銀行を登録する場合は、通帳またはキャッシュカードのコピーを添付してください。

様式第2号(第1条の4関係)

(宛先)		児童手当 認定請求書																	
戸田市長		受給資格の審査のために、現有公簿による確認に同意します。																	
		裏面の注意をよく読んでから、太線の枠内を記入してください。 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。						提出年月日 令和 . .			受付確認年月日 令和 . .								
請求者	(ふりがな)	とだ たろう										性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女		生年月日 西暦	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 . . 年 . . 月 . . 日			
	氏名	戸田 太郎																	
	個人番号 (マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	電話番号 ()			配偶者(夫や妻) の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
	住所	〒 335 - マンション																	
	1月1日時点の住所 (1-5月分は前年、 6-12月分は本年)	東京都 区 - -																	
職業	<input checked="" type="radio"/> ア 被用者 イ . 公務員 ウ . 被用者等でない者			加入している公的 年金制度の種類別			<input checked="" type="radio"/> ア . 厚生年金保険 以下の共済組合の組合員である場合は () 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 ()									
振込先 (普通預金)	名称	<input checked="" type="radio"/> 銀行 <input type="radio"/> 金庫 信組・農協			支店名	支店		支店 コード	1	2	3	口座 番号	1	2	3	4	5	6	7
配偶者等	(ふりがな)	とだ はなこ										生年月日 西暦	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 . . 年 . . 月 . . 日		職業	ア . 被用者 イ . 公務員(勤務先:) <input checked="" type="radio"/> ウ . 被用者等でない者			
	氏名	戸田 花子																	
	個人番号 (マイナンバー)	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	電話番号 ()			請求者との 同居・別居の別 <input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別		
	住所 請求者と異なる場合	東京都 区																	
1月1日時点の住所 (1-5月分は前年、 6-12月分は本年)	東京都 区																		
18歳から22歳年度末まで	(ふりがな) 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		住所 請求者と異なる場合			海外留学 をしている 場合の 出国年月							
	とだ はるな 戸田 春菜	子	平成 . . 年 . . 月 . . 日		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別		東京都 区			年 . . 月 . . 日							
	18歳年度末経過後～22歳年度末まで(大学生年代)の情報を記入してください。												年 . . 月 . . 日						
(18歳年度末までの児童)	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日		監護の 有無	生計関係	同居・ 別居の別		住所 請求者と異なる場合			海外留学 をしている 場合の 出国年月							
	とだ なつき 戸田 夏樹	子	平成 . . 年 . . 月 . . 日		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 維持	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別		東京都 区			年 . . 月 . . 日							
	とだ あきお 戸田 秋生	子	平成 . . 年 . . 月 . . 日		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 維持	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別		東京都 区			年 . . 月 . . 日							
	0歳～18歳年度末まで(高校生年代)のこどもの情報を記入してください。												年 . . 月 . . 日						
備考												年 . . 月 . . 日							

必ず記入してください

主な生計維持者
(所得が高い方)

厚生年金、私立学校教職員共済、郵政共済加入の方
 「ア.被用者」に
 国家公務員共済、地方公務員等共済加入の方
 「イ.公務員」
 主な生計者が公務員の場合、勤務先での受給となります。
 (独立行政法人等を除く)
 国民年金(第3号被保険者・厚生年金加入者の被扶養者を含む)
 加入の方、年金未加入の方
 「ウ.被用者等でない者」に

口座番号は、
右づめで記入してください

請求者名義の口座
を記入してください

監護:日常生活の世話をしていること
 生計費負担:日常生活費などの経済的負担をしていること
 別居の場合は、学費や生活費の仕送りも経済的負担に含みます

0歳から22歳年度末までのこどもが3人以上おり、かつ監護「有」、生計費負担「有」の場合
 →別紙の「監護相当・生計費の負担についての確認書」を記入してください。

別居の場合は、
「別居・監護申立書」が必要となります。

生計関係「同一」
 →実父母や養子縁組をした方がこどもを養育しているとき。
 生計関係「維持」
 →上記以外の方がこどもを養育しているとき。
 維持の場合は、「別居・監護申立書」が必要となります。