

# 記載例

「ア. 被用者」自身が働いており、社会保険に加入している方

「ウ. 被用者でない者」・国民健康保険に加入している  
・社会保険の扶養になっている方

## 児童手当 認定請求書

※提出日する日で記載

		提出年月日		※受付確認年月日				
		令和6・10・1		令和 . . .				
		※認定・却下年月日		※支給開始年月				
		令和 . . .		令和 年 月 分 (令和 年 月 分)				
請求者	①(ふりがな)	七ヶ浜 太郎		③生年月日	昭和 平成 60・1・1			
	④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者でない者		⑤配偶者	有 無			
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒985-8577 七ヶ浜町東宮浜字丑谷辺5番地の1		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) (令和6年1月1日に七ヶ浜町外で住民登録していた場合のみ記載) ●●県●●市●●丁目7-7			
⑦個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		⑧請求者の加入している公的年金制度の種類	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 ( ) 地方公務員共済	⑨所得の状況 (請求者) 円 (配偶者) 円			
配偶者等	⑩(ふりがな)	七ヶ浜 花子		⑫生年月日	昭和 平成 60・7・7			
	⑬職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者でない者		⑭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	控除対象配偶者 同一生計配偶者			
	⑮住所 (⑥と異なる場合)	〒 - (※配偶者の住所が請求者と異なる場合のみご記載ください)		1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、6～12月分は本年)	(左欄と異なる場合に記入してください) (令和6年1月1日に七ヶ浜町外で住民登録していた場合のみ記載) ●●県●●市●●丁目7-7			
⑯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	監護の有無	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	⑰児童の兄弟等の記載について 「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」で⑰児童の兄弟等と⑱児童の合計人数が3人以上の場合 ⇒「監護相当・生計費の負担についての確認書」を提出ください。 (※3人に満たない場合には、提出不要です。)
	七ヶ浜 一郎	子	平成 15・10・1	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	
	七ヶ浜 二郎	子	平成 17・12・2	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	
	七ヶ浜 三郎	子	平成 19・3・3	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	
⑱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	住所が七ヶ浜町外である場合には、該当児童が住民登録をしている住所をご記載ください。
	七ヶ浜 四郎	子	平成 23・4・4	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	
	七ヶ浜 五郎	子	平成 30・5・5	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	
⑲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	口座名義		
	●● 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	7 7 7	●●●支店	7 7 7 7 7 7 7 7	シチガハマ タロウ		

※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(かいしよ)ではっきり書いてください。

住所が七ヶ浜町外である場合には、該当児童が住民登録をしている住所をご記載ください。

振込先の口座情報は請求者(=父母のうち所得の高い方)の名義の口座をご記載ください。