

記入例

児童手当

額改定認定請求書
額 改 定 届

嘉麻市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6 ・ 8 ・ 28	令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	かま △△ 嘉麻 △△		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒820-0292 嘉麻市岩崎1180番地1 電話0948 (42) 7459			
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成 50 ・ 8 ・ 28	加入している 公的年金制度の種類	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								
戸籍・住民票上の続柄		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
嘉麻 ■■		子 平成 令和 6 ・ 8 ・ 20	同・別 同・別	令和 年 月		有・無 有	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
別居の場合は右欄の住所を記入 「別居監護申立書」の提出が必要								
監護の有無：児童を養育してれば「有」 生計関係：請求者自身の子なら「同一」 その他の場合は「維持」								
増 額 又 は 減 額 の 原因 と なる 児 童 の 兄 姉 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 同・別	令和 年 月		有・無 有	有・無
増 額 し た 理 由 ア. 出生 イ. その他 ()								
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 ・ 8 ・ 20			
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。