

（表面）

児童手当を受給している方		児童手当		額改定認定請求書 額改定届		提出年月日		※受付確認年月日			
取手市長 殿						令和	.	.	令和	.	.
受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	とりで たろう 取手 太郎			住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒302-8585 取手市寺田 5 1 3 9 電話 0297（ 74 ）2141					
	性別	☒ 男・女	生年月日	昭和 平成	昭 平	1	.	5	.	5	ア 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合 イ、国民年金 ウ、その他 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
	職業	☒ ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	公務員の方は職場で 申請してください			加入している 公的年金制度 の種別					
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											
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	監護の 有無	生計 関係	※児童との関係 で、該当する 場合に○印		
取手 夢		子	平成 令和	7・4・1	☒ 同・別	令和 年 月	☒ 有・無	☒ 同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
					同・別	令和 年 月	有・無	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
			平成 令和	.	同・別	令和 年 月	有・無	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 （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	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	.	同・別	令和 年 月	有・無	有・無			
増額した理由				☒ ア 出生 イ. その他（ ）							
減額した理由		ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった （留学を理由とするものを除く） カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった 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 7 . 4 . 1					
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 円			
								3歳以上分 円			
								計 円			

別居の場合は、別居監護
申立書の提出が必要

お子さんの生まれた日

◎ 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。