

# 記入例

黒ボールペンでご記入ください。  
鉛筆は不可です。

令和2年度 児童手当・特例給付 現況届  
邑楽町長 様

児童手当・特例給付認定のため、受給者及び配偶者の町民税等の  
関係書類を閲覧することに同意します。

受給者氏名:

邑楽 太郎



この宛名のかたが  
「受給者」です

邑楽町 大字中野 2570番地1

邑楽 太郎 様

受給者名を記入し  
押印してください  
(★押印は2ヶ所)

携帯など日中に出られる番号

提出年月日		2 . 6 . 10	
①(ふりがな)		おうら たろう	
氏名 (法人名等)		邑楽 太郎	
②性別	男	③生年月日	昭和50年10月10日
④職業	⑦被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でないもの	⑤配偶者の有無	有 無
①(ふりがな)		おうら はなこ	
氏名		邑楽 花	
続柄		配偶者	
生年月日		平成 19年 月 日	
同居・別居の別		同 別	
海外留学をしている場合の出国年月		平成 年 月	
住所		〇〇市△△町 × × 番地 ×	
監護の有無		有 無	
生計関係		同一 維持	
※児童との関係で、該当する場合に〇印		〇	
※3歳未満の児童〇印		〇	
※小学校修了前の児童〇印		〇	
※学校修了前の児童〇印		〇	
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別
邑楽		平成 19年	同 別
邑楽		平成 年 月	同 別
邑楽		平成 年 月	同 別
邑楽	こだま	平成 25年 12月 15日	同 別
⑪加入している公的年金の種別		⑫課税所得の有無	
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〇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( )		有 ・ 無	
⑬扶養親族等及び児童の数 (うち老人控除対象配偶者数及び老人扶養親族の合計数)		判定	
平成31年分所得額		認定 ・ 却下	
控除後の所得額		所得制限限度額	
記入不要です		円 円	
⑭所得の状況		区分	
平成31年分 所得の合計額		3歳未満	
円		, 000円	
障害控除額		・児童手当	
円		, 000円	
医療費控除額		・特例給付	
円		, 000円	
小規模企業共済等掛金控除額		中学生分	
円		, 000円	
障害者控除額 障害者・特障人		計	
円		, 000円	
寡婦・寡夫・勤労学生控除額		児童手当方施行令第3条第1項による控除	
円		80,000円	

空欄の場合  
は配偶者名  
を記入

いずれかに○  
・会社の保険証加入者はア  
・公務員はイ  
・国保、保険証が配偶者の扶養、  
任意継続加入者はウ

令和2年1月1日に  
住民登録をして  
いた市町村が邑楽町以外の場合  
記入

いずれかに○  
児童が同住所かどうか  
別居の場合は住所を記入

児童の続柄が  
子 = 「同一」  
それ以外 = 「維持」

18歳に達する日  
以後の最初の3月  
31日までの間に  
ある全ての児童  
が対象  
(「第3子以降」  
の確認のため)

いずれかに○  
令和2年6月1日時  
点で、受給者が加  
入する年金区分

通常は空欄  
児童が海外に  
留学している  
場合のみ記入

児童の面倒を  
見ていれば  
「有」に○

- ◎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。
- ◎記入押印に代えて、署名することができます。

## 【 要注意！！ 】

- ★ 押印は2ヶ所必要です。
- ★ 健康保険証は受給者本人のものです。  
写しを現況届の裏面に貼り付けてください。