

令和 7年度 児童手当 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事に同意します。

受給者氏名： _____

										提出年月日		※受付確認年月日			
										令和 . .		令和 . .			
受給者	①(ふりがな)								⑥住 所 (法人の主たる事務所の所在地)		電話 ()				
	氏 名 (法人名等)														
	②性 別		③生年月日						本年1月1日 時点の住所		(上欄と異なる場合に記入してください)				
	④職 業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		⑤配偶者		有・無										
配偶者等	⑦(ふりがな)								生年月日		年 月 日		⑧職業 ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:) ウ. 被用者等でない者		
	氏 名														
									⑨住所 (⑥と異なる場合)						
									本年1月1日 時点の住所		(上欄と異なる場合に記入してください)				
⑩ 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	監護相当の有無	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	[注意] ⑩児童の兄弟等との「監護相当関係の有無」「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。(⑩児童の兄弟等と⑪児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)				算定対象に ○印		
					有・無	有・無	同・別	令和 年 月							
					有・無	有・無	同・別	令和 年 月							
					有・無	有・無	同・別	令和 年 月							
⑪ 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 (別居の場合)	※児童との関係で、該当する場合に○印	第3子以降の場合に○印	3歳未満の場合に○印	左記以外の場合に○印	手当月額	
					有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円	
					有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円	
					有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円	
					有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円	
					有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円	
					有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円	
⑫受給者の加入している 公的年金制度の種別		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()			⑬所得の状況		令和 6年分所得額		合計金額						
							(受給者) 円								
							(配偶者) 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 (かいしょ) ではっきり書いてください。