

児童手当 ・ 特例給付 額改定認定請求書

与那原町長 殿

記入例
※太枠を記入

提出年月日				※受付確認年月日			
令和	年	月	日	令和	年	月	日

受給者	(ふりがな)		印	生年月日	大正	職業	ア.被用者
	氏名(法人名等)				昭和 年 月 日		イ.公務員
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	与那原町字 板良敷 上与那原 与那原 東 浜			平成 年 月 日		ウ.被用者等でない者
		電話番号 - -					

額改定 対象児童	氏 名	続柄	生年月日	同居 別居の別	住所 (上記と異なる 場合のみ)	海外留学している 場合の出国年月	監護の 有無	生計関係	※児童との関係で、 該当する場合に○
	高校生年代以下の児童名		平成・令和 年 月 日	同・別		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 年 月 日	同・別		監護している→有に○ 生計を共にしている→同一に○			
			平成・令和 年 月 日	同・別		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 年 月 日	同・別		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・減額の理由	増減の種別	事由の発生した年月日	備 考
	増 額 ・ 減 額	令和 7 年 4 月 1 日	
	増 額 す る 理 由	減 額 す る 理 由	
	☐ 出生 ☐ 監護しなくなった ☐ 生計を同じくしなくなった ☐ 生計を維持しなくなった ☐ 未成年後見人でなくなった ☐ その他		

☐ 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)

☐ 父母指定者でなくなった(子どもの生計を維持する父母等の帰国)

☐ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院

☐ 子どもと同居しなくなった(単身赴任の場合を除く)

☐ その他

- ◎ 裏面の注意をよく読んでからご記入ください。
- ◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

※担当者記入欄	額改定開始年月	手当月額	
	令和 年 月	3歳未満分	円
	システム入力日	3歳以上小学校修了前分	円
	令和 年 月 日	中学生分	円
		月額合計	円