



児童手当 認定請求書

認定番号:

出生	その他	受付番号				確認	入力
転入 消滅年月日 令和 年 月 日 (月分まで)							

15日経過説明済

◎裏面の記入例をご覧ください。太枠内に記入してください。

請求者	ふりがな											職業	住所地	和光市																				
	氏名	市区町村が認定に必要な私の税情報の公簿等の確認を行うことを承諾します。										☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ その他		令和7年1月1日時点でお住まいの自治体名 請求者 (市・区 町・村) 配偶者 (市・区 町・村)																				
	個人番号 (市内在住の場合省略可)												電話番号	携帯: () e-mail:																				
	性別	男 / 女	生年月日		昭和/平成		年		月		日		振込先	銀行・信金 信組・農協		支店		☐ 口座番号																
配偶者の有無	有 / 無											職業		ゆうちょ銀行							—													
配偶者	ふりがな											職業	振込先	☐ 会社員 ☐ 公務員 勤務先: () ☐ その他		☐ 口座名義人 (カタカナで記載) ※請求者名義の口座に限る																		
	氏名	市区町村が認定に必要な私の税情報の公簿等の確認を行うことを承諾します。																																
	個人番号 (市内在住の場合省略可)												配偶者の住所	同居 別居の場合は、下記に配偶者の住所を記入してください。																				
	性別	男 / 女	生年月日		昭和/平成		年		月		日																							
子ども (22歳到達後最初の3月31日まで)	ふりがな 氏名	続柄	生年月日		同居・別居		留学の場合の出国年月日		住所(子どもと別居の場合)		監護	生計	健保	税扶養	3末	3以	中学生	高校生	要件															
	-----		平成・令和 年 月 日		同居・別居		年 月 日				有無	同一維持	父母	父母																				
	-----		平成・令和 年 月 日		同居・別居		年 月 日				有無	同一維持	父母	父母																				
	-----		平成・令和 年 月 日		同居・別居		年 月 日				有無	同一維持	父母	父母																				
	-----		平成・令和 年 月 日		同居・別居		年 月 日				有無	同一維持	父母	父母																				
請求者が加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種別										認定・却下		手当月額	高校生		人		,000円																	
☐ 厚生年金 ☐ 国民年金 (※以下の共済組合の加入者は括弧内に○を記入して下さい。) () 私立学校教職員共済 ☐ 年金未加入 () 国家公務員共済 →3歳未満の児童がいる場合は請求者の健康保険の資格情報がわかるもの(従来の健康保険証、資格確認書等)のコピーを添付してください。 () 地方公務員等共済 →3歳未満の児童がいる場合は請求者の健康保険の資格情報がわかるもの(従来の健康保険証、資格確認書等)のコピーを添付してください。 ☐ その他 ()										支給年月日	令和 年 月		中学生		人		,000円																	
										認定・却下 年月日	令和 年 月 日		3歳以上小学生		人		,000円																	
										所得審査	父 母		3歳未満		人		,000円																	
										令和6年中 所得の合計額	円		合 計		人		,000円																	
													※うち3人目以降 人																					

児童手当 認定請求書

認定番号

記入例

↓ 請求者は原則、児童の父母のうち生計中心者（所得がより高い方）の氏名をご記入ください。

請求者	ふりがな	わこう たろう										職業	住所 和光市 広沢 1-5 令和7年1月1日時点でお住まいの自治体名 請求者（ ** 市 区 町・村 ） 配偶者（ *** 市 区 町・村 ）			
	氏名	和光 太郎										☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ その他				
	個人番号 (市内在住の場合省略)															
	性別	☒ 男 / ☐ 女	生年月日	昭和 平成 ** 年 ** 月 ** 日								電話番号 携帯： () e-mail: ()				
配偶者	配偶者の有無	☒ 有 / ☐ 無										職業	振込先 和光 銀行・信金 信組・農協 さつき 支店番号 (123) 口座番号 * * * * * ゆうちょ銀行 口座名義人 (カタカナで記載) ※請求者名義の口座に限る ワコウ タロウ			
	ふりがな	わこう はなこ										☐ 会社員 ☐ 公務員 勤務先： (**小学校) ☐ その他				
	氏名	和光 花子														
	個人番号 (市内在住の場合省略)															
	性別	☒ 男 / ☒ 女	生年月日	昭和 平成 ** 年 ** 月 ** 日								配偶者の住所 ☒ 同居 ☐ 別居	別居の場合は、下記に配偶者の住所を記入してください。 ↑ 口座は請求者名義に限ります。			
子ども (22歳到達後最初の3月31日まで)	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	同居・別居	留学の場合の出国年月日	住所 (子どもと別居の場合)	監護	生計	健保	税扶養	3未	3以	中学生	高校生	要件	
	わこう さくら 和光 桜	子	平成・令和 ** 年 ** 月 ** 日	同居 ☐ 別居 ☒		← 【お子さんと別居している場合 (市内別居も含む) 】 …0歳～高校生年代のお子さんとは別居の場合は、 別途「別居監護申立書」の提出が必要です。	☒ 有 ☐ 無	☒ 同一 ☐ 維持	父母	父母						
	わこう みどり 和光 緑	子	平成・令和 ** 年 ** 月 ** 日	同居 ☐ 別居 ☒			☒ 有 ☐ 無	☒ 同一 ☐ 維持	父母	父母						
	← 【お子さんが大学生相当(*)の年齢の場合】 認定請求書(本書類)の「子ども」の欄に必要事項をご記入ください。 なお、大学生相当のお子さんを含め、3人以上のお子さんを養育している場合、 別途「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。 (*)18歳到達後最初の3月31日を経過した後～22歳到達後最初の3月31日の年齢のお子さんをいいます。就学の有無は問いません。															
請求者が加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種別						認定 ・ 却下	高校生									
☒ 厚生年金 (※以下の共済組合の加入者は括弧内に○を記入して下さい。) () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 →3歳未満の児童がいる場合は請求者の健康保険の資格情報がわかるもの(従来の健康保険証、資格確認書等)のコピーを添付してください。 () 地方公務員等共済 →3歳未満の児童がいる場合は請求者の健康保険の資格情報がわかるもの(従来の健康保険証、資格確認書等)のコピーを添付してください。						☐ 国民年金 ☐ 年金未加入 ☐ その他 ()						← 3歳未満の児童がいる国家公務員共済・地方公務員共済ご加入の方は、 請求者の健康保険の資格情報がわかるもの(従来の健康保険証、資格確認書等)のコピーが必要です。				
所得の合計額						円	人									