



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の上、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 令和8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	市区町村が認定に必要な私の税情報公簿等の確認を行うことを承諾します。										<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他												
	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	年 月 日								振込先	銀行・信金 信組・農協	支店	支店番号 ()	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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公簿等の確認を行うことを承諾します。										勤務先: () <input type="checkbox"/> その他												
	個人番号 (市内在住の場合省略可)													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。								
	性別	男 / 女	生年月日	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未	3以	中学生	高校生	要件	
	-----			年 月 日	同居・別居	年 月 日		有無	同一維持	父母	父母					
	-----			年 月 日	同居・別居	年 月 日		有無	同一維持	父母	父母					
	-----			年 月 日	同居・別居	年 月 日		有無	同一維持	父母	父母					
	-----			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 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 年金未加入 <input type="checkbox"/> その他 ()	認定・却下		手当月額	高校生	人	,000円
		支給開始年月	R 年 月		中学生	人	,000円
		認定・却下年月日	R 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7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

入力

↓ 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	住所地 和光市 広沢1-5 令和8年1月1日時点でお住まいの自治体名 請求者 (***) <input checked="" type="checkbox"/> 市・区 町・村) 配偶者 (***) <input checked="" type="checkbox"/> 市・区 町・村)																																															
	氏名	和光 太郎			<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他																																																
	個人番号 (市内在住の場合省略可)																																																				
配偶者	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女	生年月日	**年 **月 **日																																																	
	配偶者の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	職業																																																		
	ふりがな	わこう はなこ			<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 勤務先: (**小学校) <input type="checkbox"/> その他																																																
子ども	氏名	和光 花子			振込先	和光 <input checked="" type="checkbox"/> 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																																															
	個人番号 (市内在住の場合省略可)																																																				
	性別	<input type="checkbox"/> 男 / <input checked="" type="checkbox"/> 女	生年月日	**年 **月 **日																																																	
配偶者の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 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。																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>子ども</th> <th>ふりがな 氏名</th> <th>続柄</th> <th>生年月日</th> <th>同居・別居</th> <th>留学の場合の出国年月日</th> <th>住所 (子どもと別居の場合)</th> <th>監護</th> <th>生計</th> <th>健保</th> <th>税扶養</th> <th>3未</th> <th>3以</th> <th>中学生</th> <th>高校生</th> <th>要件</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22歳到達後最初の3月31日まで</td> <td>わこう さくら 和光 桜</td> <td>子</td> <td>**年 **月 **日</td> <td>同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居</td> <td></td> <td rowspan="2">← 【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。</td> <td><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無</td> <td><input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 維持</td> <td>父母</td> <td>父母</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>わこう みどり 和光 緑</td> <td>子</td> <td>**年 **月 **日</td> <td>同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無</td> <td><input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 維持</td> <td>父母</td> <td>父母</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						子ども	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	22歳到達後最初の3月31日まで	わこう さくら 和光 桜	子	**年 **月 **日	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 維持	父母	父母							わこう みどり 和光 緑	子	**年 **月 **日	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 維持	父母	父母						
子ども	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																																						
22歳到達後最初の3月31日まで	わこう さくら 和光 桜	子	**年 **月 **日	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 維持	父母	父母																																											
	わこう みどり 和光 緑	子	**年 **月 **日	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 維持	父母	父母																																											
<p>← 【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。</p>																																																					
<p>↑ 【監護】 「有」…お子さんを養育している 「無」…お子さんを養育していない</p>																																																					
<p>↑ 【生計】 「同一」…お子さんの父母・未成年後見人・父母指定者であり、生計を同じくしている場合 「維持」…お子さんが実子でない場合(祖父母や里親等)で、生計を維持している場合</p>																																																					
<p>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</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 以下(の)の共済組合の加入者は括弧内に○を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> () 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 年金未加入 <input type="checkbox"/> () 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> () 地方公務員等共済 <small>→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。</small></p>																																																					
<p>← 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。</p>																																																					
<p>所得の合計額 円 人</p>																																																					