



15日經過説明済

◎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。

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)							

[illegible]

認定番号:

児童手当 認定請求書

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 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可)											電話番号		携帯: () e-mail: ()																																																																																																									
	性別	☒ 男 ☐ 女	生年月日	昭和 平成 ** 年 ** 月 ** 日																																																																																																																			
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) 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										配偶者の住所 ☒ 同居 ☐ 別居																																																																																																											
	個人番号 (市内在住の場合省略可)																																																																																																																						
子ども (22歳到達後最初の3月31日まで)	ふりがな	わこう さくら										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																																																																																														
	氏名	和光 桜										子	平成・令和 ** 年 ** 月 ** 日	同居 別居			有 無	同一 維持	父 母	父 母																																																																																																			
	氏名	わこう みどり										子	平成・令和 ** 年 ** 月 ** 日	同居 別居			有 無	同一 維持	父 母	父 母																																																																																																			
	氏名	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。 ←【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。 ←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。 ↑【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 【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																																																																																																																							
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																																																																																																																							
審査	☒ 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証のコピーを添付してください。 () 地方公務員共済 →3歳未満の児童がいる場合は請求者の健康保険証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 ()										認定 加下				高校生																																																																																														
	令和6年中所得の合計額 円										扶養親族 人										老人控除対象配偶者及び老人扶養親族数 人										雑損控除額 円										医療費控除額 円										小規模企業共済等掛金控除額 円										障害者控除額 障 人・特障 人 円										寡婦(夫)・ひとり親 勤労学生控除額 円										児童手当法施行令第3条第1項による控除 80,000円										所得制限限度額 万円										所得上限限度額 万円										控除後所得 円								