受付印

記入例

児童手当　認定請求書

草加市長　あて

提出年月日	※受付確認年月日
令和　6・4・1	令和　・　・

請求者	フリガナ	ソウカ　タロウ	住所	草加市　高砂1丁目1番1号 コーポ高砂201号 電話　080（××××）××××
	氏名	草加　太郎		
	性別	[✓ 男]・女	個人番号	◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇
	生年月日	昭和 [✓ 平成]　1 年 11 月 2 日	職業	

区分（該当するものに○印を記入）	請求者	配偶者	※配偶者がイ.公務員の場合職場名を記入
ア. 被用者（厚生年金加入者）	○		草加市立○○保育園
イ. 公務員（※）		○	
ウ. 被用者等でない者（国民年金・年金未加入者）			

配偶者の有無	[✓ 有]・無	児童手当の認定請求にあたり、受給資格の確認のため、所得の状況を確認することに同意します。		
		フリガナ　ソウカ　ハナコ	生年月日	[✓ 昭和] 平成　58 年 11 月 13 日
		配偶者氏名　草加　花子		
		配偶者住所 ☑請求者と同じ（記入不要）	個人番号	△△△△△△△△△△△△

1月1日現在の住所			
請求者	今年	[✓ 草加市内]・草加市外（　　）・国外	
	昨年	草加市内・[✓ 草加市外]（東京都○○区○○1－2－3）・国外	
配偶者	今年	草加市内・請求者と同じ・[✓ 現住所と同じ]・草加市外（　　）・国外	
	昨年	草加市内・請求者と同じ・現住所と同じ・[✓ 草加市外]（千葉県○○市○○1－2－3）・国外	

令和6年1月1日時点で草加市市外に住民登録がある場合は記入。
※昨年の場合は令和5年の1月1日時点

支払希望金融機関					
○○○ [✓ 銀行]・農協・信用金庫	○○ 支店	種別	普通	口座番号	☆☆☆☆☆☆☆
				口座名義人（カタカナ）	ソウカ　タロウ

二十二歳年度末に達していない児童 フリガナ／氏名	続柄	生年月日	同居・別居	別居の場合の住所	監護の有無	生計関係	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前の児童○印	※小学校修了後中学校修了前の児童○印
ソウカ　イチロウ 草加　一郎	子	[✓ 平成] 令和　25・8・25	[✓ 同]・別		[✓ 有]・無	[✓ 同一]・維持			
ソウカ　ジロウ 草加　二郎	子	平成 [✓ 令和]　2・4・1	同・[✓ 別]	東京都○○区○○1－2－3	[✓ 有]・無	[✓ 同一]・維持			
ソウカ　サブロウ 草加　三郎	妻の子	[✓ 平成] 令和　24・5・30	[✓ 同]・別		[✓ 有]・無	同一・[✓ 維持]			
		平成 令和　・　・	同・別		有・無	同一・維持			

面倒をみているかどうか。
※通常は「有」

「別居」や「維持」の場合は、申立書を記入してください。

加入している公的年金制度の種別	
	ア. 厚生年金保険　※次の共済組合の組合員である場合は（）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（　　）

※印の欄は、記入しないでください。

※草加市使用欄（ここから下には記入しないでください。）

認定区分	支給開始年月	支給対象児童数	手当月額
認定・却下	令和　年　月	人	，000 円

被用区分	扶養親族等及び児童の数
被・非	人 （うち老人同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数　人）

所得状況	令和　年度総所得金額（A）	政令控除（B）	給与所得/公的年金等所得を有する場合の控除額（上限100,000円）（C）	雑・医・小・障・ひ・寡（D）	控除後の所得額（A－B－C－D）
	円	80,000 円	円	円	円

却下の理由	不足書類		前住所地	
□配偶者の生計維持の程度が高い □同月転出 □その他（　　）	□保険証 □口座情報 □同居優先証明書類	□年金加入証明 □別居監護申立書 □その他（　　）	市区町村	様に確認　／
			消滅日	令和　年　月　日
			消滅事由	転出・監護なし その他（　　）
			最終支給月	令和　年　月分まで

◎　裏面の注意をよく読んでから記入してください。
◎　字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください

申　所	市民課	住　外	ヒ　モ	続　柄	年　金	配　所