

## 氏名変更

児童手当

氏名  
住所

等変更届

草加市長 あて

提出年月日

令和

〇

・

〇

・

〇

※受付確認年月日

令和

・

・

受給者	変更前	氏名 (法人名等)			職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先: )
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ( )			
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済			
	変更後	氏名 (法人名等)			職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先: )
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ( )			
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済			
変更年月日		令和 ・				
配偶者	変更前	氏名	松原 花子		生年月日	平成〇 年 〇 月 〇 日
		住所	〒 - 受給者と同じ 電話 ( )			
	変更後	氏名	草加 花子		生年月日	平成〇 年 〇 月 〇 日
		住所	〒 - 受給者と同じ 電話 ( )			
	変更年月日		令和 〇 ・ 〇 ・ 〇			
	等	変更前	氏名	松原 松美		生年月日
住所			〒 - 受給者と同じ 電話 ( )			
変更後		氏名	草加 松美		生年月日	平成〇 年 〇 月 〇 日
		住所	〒 - 受給者と同じ 電話 ( )			
変更年月日		令和 〇 ・ 〇 ・ 〇				
氏名						
備考	変更前	住所	〒 340-8550 草加市 高砂〇丁目〇番〇号 電話 070 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇			
		氏名 (法人名等)	草加 太郎			
	変更後	住所	〒 340-8550 草加市 高砂〇丁目〇番〇号 電話 070 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇			
		氏名 (法人名等)	草加 太郎			
	変更年月日		令和 ・			
	住所		〒 - 電話 ( )			
氏名						
住所		〒 - 電話 ( )				
変更年月日		令和 ・				

## (注意事項)

○離婚を理由に児童の氏名が変更となる場合は、変更届を提出する前に、必ず草加市役所 こども政策課 手当・給付係にご連絡ください。

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。  
◎ ※印の欄は、記入しないでください。  
◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。