# 児童手当　現況届

| 提出年月日 | ※受付確認年月日 |
|---|---|
| 令和　・　・ | 令和　・　・ |

埼玉県入間郡毛呂山町長　殿

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 受給者 | ①（ふりがな）<br>氏名<br>（法人名等） | | | ②性別 | 男・女 | ⑥住所<br>（法人の主たる事務所の所在地） | 〒<br>電話 |
| | ③生年月日 | 昭和<br>平成 | ④職業 | ア．被用者<br>イ．公務員<br>ウ．被用者等でない者 | ⑤配偶者 | 有・無 | 本年1月1日時点の住所 | （上欄と異なる場合に記入してください） |
| 配偶者等 | ⑦（ふりがな）<br>氏名<br>（法人名等） | | | | | ⑨住所<br>（⑥と異なる場合） | 〒<br>電話 |
| | ⑧職業 | ア．被用者　イ．公務員（勤務先：　　）　ウ．被用者等でない者 | | | | 本年1月1日時点の住所 | （上欄と異なる場合に記入してください） |

| ⑩児童の兄姉等（18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者） | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無 | 同居・別居の別 | 海外留学をしている場合の出国年月 | 算定対象に○印 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 平成 | 有・無 | 有・無 | 同・別 | 平成<br>令和　年　月 | |
| | | | 平成 | 有・無 | 有・無 | 同・別 | 平成<br>令和　年　月 | |

［注意］
⑩児童の兄姉等との「監護相当関係の有無」「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。
（⑩児童の兄姉等と⑪児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）

| ⑪児童 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 監護の有無 | 生計関係 | 同居・別居の別 | 海外留学をしている場合の出国年月 | 住所（別居の場合） | ※児童との関係で、該当する場合に○印 | 第3子以降の場合に○印 | 3歳未満の場合に○印 | 左記以外の場合に○印 | 手当月額 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 平成<br>令和 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | 平成<br>令和　年　月 | | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 | （月額30,000円） | （月額15,000円） | （月額10,000円） | 円 |
| | | | 平成<br>令和 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | 平成<br>令和　年　月 | | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 | （月額30,000円） | （月額15,000円） | （月額10,000円） | 円 |
| | | | 平成<br>令和 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | 平成<br>令和　年　月 | | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 | （月額30,000円） | （月額15,000円） | （月額10,000円） | 円 |
| | | | 平成<br>令和 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | 平成<br>令和　年　月 | | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 | （月額30,000円） | （月額15,000円） | （月額10,000円） | 円 |

| ⑫請求者の加入している公的年金制度の種別 | ア．厚生年金保険　イ．国民年金<br>※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。　ウ．その他（　　）<br>（　）私立学校教職員共済<br>（　）国家公務員共済<br>（　）地方公務員等共済 | ⑬所得の状況 | 分所得額<br>（請求者）　円<br>（配偶者）　円 | 合計金額<br>円 |
|---|---|---|---|---|

◎　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（かいしょ）ではっきり書いてください。