★2
ア.「被用者」 会社員など
イ.「公務員」 公務員の方は勤務先を記入してください。※通常，公務員は勤務先より児童手当を支給します（独立行政法人職員等例外あり）。詳しくはお問い合わせください。
ウ.「被用者等でない者」 東海村の国保に加入している，受給者の扶養に入っている，退職して健康保険が任意継続の場合等

父と母の所得を比べて，所得が高い方の方が請求者となります。

日中連絡のつきやすい電話番号
（請求者のでも配偶者のでも可）

様式第2号（第1条の4関係）

児童手当　認定請求書【記入例】

提出年月日　令和 ● ・ ● ・ ●　※受付確認年月日

殿

請求	①（ふりがな） いもばたけ ほうさく		②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 ●●・●●・●●
	氏名（法人名等） 芋畑 豊作		④職業	ア．被用者 イ．公務員 ウ．被用者等でない者	⑤配偶者	有・無
	⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒319－1192 東海村東海三丁目7番1号	電話 090（●●●●）●●●●		1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	（左欄と異なる場合に記入してください）
	個人番号 ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●		⑧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　ウ．その他（　　） ※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。 （　）私立学校教職員共済 （　）国家公務員共済　（　）地方公務員等共済	⑨所得の状況	※⑨，⑭はご記入不要です。
配偶者等	⑩（ふりがな） いもばたけ さとみ		⑫生年月日	昭和・平成 ●●・●●・●●	⑭請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印	控除対象配偶者　同一生計配偶者
	氏名 芋畑 里味		⑬職業	ア．被用者 イ．公務員（勤務先：　　） ウ．被用者等でない者	⑮個人番号 ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	
	⑪住所（⑥と異なる場合）	〒 －		1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	（左欄と異なる場合に記入してください）	

⑯児童の兄姉等（18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後歳に達する日以後の最初03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	※算定対象の場合に○印
	芋畑 香	子	平成 15・4・2	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	
			平成 ・ ・	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	

[注意]
⑯「監護相当の有無」及び「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。
（⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）

⑰ 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
	芋畑 富蔵	子	平成 令和 ●●・●●・●●	有・無	同一・維持	同・別	令和 年						円
	芋畑 二郎	子	平成 令和 ●●・●●・●●	有・無	同一・維持	同・別	令和 年						円
							令和 年 月						円
			平成 令和 ・ ・	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						円

生計について該当するものに○をつけてください。
「同一」・・・父母または未成年後見人と児童が生計を同じくしている場合
「維持」・・・父母または未成年後見人以外のものが児童と生計を同じくしている場合

監護とは，児童の生活に必要な監督・保護を行っていることであり，受給者が児童を養育している場合，監護は「有」になります。別居・同居に関わらず面倒をみている場合は有に○をつけてください。

⑱支払希望金融機関	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義	※合計月額
	おいも 銀行・信組・金庫・農協・漁協	普通・当座	0 0 0	はたけ支店	0 1 2 3 4 5 6	イモバタケ ホウサク	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。

提出する日付をご記入ください

★1
現時点の住所と異なる場合のみご記入ください。
1-5 月に申請する方は去年の1月1日時点の住所を，
6-12 月に申請する方は今年の 1 月 1 日時点の住所を記入してください。

請求者の加入している年金種別に○をつけてください

★1と同じ

★2と同じ

⑰に記入した児童の兄姉で，請求者が監護相当の面倒をみており，かつ経済的支援をしている 18 歳～22 歳までの大学生年代の子を記入してください。（⑰の児童と合わせて子が3人以上いる方のみ）

支給対象となる高校生年代までの児童全員を記入してください。

口座名義は請求者のものに限ります
（配偶者や子のものは不可）