

児童手当・特例給付

**【記入例】**  
(第2子以降が生まれた時)

厚生年金加入のかたは「ア. 被用者」、  
国民年金のかた、受給者に扶養されている  
配偶者は「ウ. 被用者等でない者」に  
○をしてください

(宛先) 佐倉市長

受給者		(ふりがな) さくら たろう	氏名	佐倉 太郎 (印)	生年月日	昭和50. 1. 23	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等で ない者
性別	男	住所	佐倉市 海隣寺町97番地 コーポサクラA-201		電話	043 ( 484 ) 1111		
増額又は減額の別				増額				
増額又は減額の原因となる児童								
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係(市確認欄)
佐倉 一郎	子	△△. △. △△	同別	平成 年 月	同上	有無	同一維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同別	平成 年 月		有無	同一維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同別	平成 年 月		有無	同一維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同別	平成 年 月		有無	同一維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
(増額の場合)			ア. 出生					
増額した理由			その他 ( )					
(減額の場合)			ア. 死亡した					
減額した理由			イ. 監護した					
			ウ. 生計を					
			エ. 生計を					
			オ. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く)					
			カ. 未成年後見人でなくなった					
事由の発生した年月日			△△年 △月 △△日					
※以下市確認欄								
備考	認定	改定	却下	平成	平成	・中学生	手当月額	円
	上に記入したお子様の出生日を再度記入してください。							円
				年	月	合計	円	

新たに生まれたお子様について記入して下さい。

お子様を養育(面倒をみている)している場合は「有」に、養育を行っていない場合は「無」に○をつけてください。

お子様と同居の場合は「同一」に、子の親以外が養育している場合は「維持」に○をつけてください。

増額した理由は、アの「出生」に○をご記入下さい。

上に記入したお子様の出生日を再度記入してください。

太枠の中だけ書いてください。  
字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。  
記名押印に代えて、署名することができます。

子ども家庭課 受付