

児童手当 認定請求書

<①令和6年6月時点から児童の養育状況に変更がない方>

稲沢市長 殿

記入日 令和 年 月 日

請求者の
住所

稲沢市

ふりがな

氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

児童手当の認定請求を行うにあたり、令和6年10月1日時点における児童の養育状況の見込みが、同年6月1日時点の児童の養育状況から変更がないことを申し出ます。

※請求者の氏名には原則児童を養育している父母等のうち生計の中心者(所得の高い方)の氏名を記載してください。

<②支給対象となっていない児童がいる方>

	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日
児童			平成 年 月 日	有・無	同一・維持	同・別	
			平成 年 月 日	有・無	同一・維持	同・別	
			平成 年 月 日	有・無	同一・維持	同・別	
			平成 年 月 日	有・無	同一・維持	同・別	

※ 高校生年代の子がいる場合に記載してください。また、別居している児童については別居監護の申立書が必要です。

<③児童に兄弟等がいる方>

	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日
児童の兄弟等			平成 年 月 日	有・無	有・無	同・別	
			平成 年 月 日	有・無	有・無	同・別	

※平成14年(2002年)4月2日から平成18年(2006年)4月1日までの間に生まれた子がいる方については上記の欄に対象の子の情報の記載をお願いします。