

※表面の案内もよく読んでご記入ください

【記入例】

483-8701
愛知県江南市
赤童子町大堀90番地

江南 太郎 様

職業の欄が「ア」の方のうち、厚生年金加入者であって共済組合の組合員等である場合は貼付が必要です。
(例) 独立行政法人等の職員、日本郵政共済組合員、公務員であって公益的法人等へ派遣されている方等

受給者本人の「保険証」表面の写し

を貼り付けてください。

※ご不明な際は、貼付をお願いします。

※運転免許証や児童の保険証ではありません。ご注意ください。

それぞれ本人が署名してください。

児童手当・特例

提出年月日		令和 年度		※受付確認年月日	
① (フリガナ)	コナン タロウ	④ 職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤ 配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
受給者 氏名 (法人名等)	江南 太郎	電話番号を記入してください。	090-1111-1111 54-1111		
⑥ 住所 (法人の主たる事務所の所在地)	483-8701 愛知県江南市 赤童子町大堀90番地			現在登録している金融機関口座を表示しています。変更をご希望の場合は別途変更届が必要となります。	
本年1月1日時点の住所	愛知県一宮市				
⑦ (フリガナ)	コナン ハナコ	⑧ 職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		
配偶者等 氏名	江南 花子				
⑨ 住所 (⑥と異なる場合)	岐阜県各務原市				
本年1月1日時点の住所	岐阜県各務原市				
令和6年1月1日時点での住所が江南市以外の方は記入してください。					
氏	江南 太郎	子	平20.10.1	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	江南市赤童子町大堀90番地
⑩ 児童	江南 一郎	子	平20.10.1	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	江南市赤童子町大堀90番地
18歳未満の児童について記載しています。(施設入所中の児童や、留学以外で海外在住の児童は支給対象となりません。) それ以外で記載されていない児童がいる場合は、書き足してください。					
児童の住所を記入し、該当するものに○を付けてください。(監護の有無…児童の面倒を見ていれば有)					
氏	江南 三郎	子	令3.4.30	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	岐阜県各務原市〇〇番地
⑪ 受給者の加入している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。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他 ()	⑫ 所得の状況	⑬ 所得の状況	⑫、⑬欄について 受給者及び配偶者の所得に関する事項を記載してください。 ただし、不明な場合は、市で確認しますので、空欄で構いません。	

※黒塗りの部分は記入しないでください

市でマイナンバーを利用して確認します。

必ず、受給者の該当するものに○をつけてください。

※記入がない場合、認定できませんので、ご注意ください。

※予め印刷された内容に誤りがある場合は、二重線を引き訂正してください。

※不備等があった場合、こちらから連絡させていただく場合がありますので、必ず日中連絡可能な電話番号の記入をお願いいたします。