

記入例（第2子以降の出生の場合）

児童手当・特例給付 額改定認定請求書 額改定届

(あて先) 長岡市教育委員会教育長

提出年月日

令和 元・5・2

※受付確認年月日

令和 . .

受給者	(ふりがな) ながおか たろう	生年月日	昭和	58・5・22
	氏名 長岡 太郎 (長岡印)		平成	
住所	長岡市 大手通1丁目4番地10		電話 0258 (39) 2355	

職業 ア.被用者(主に会社員の方で、厚生年金・私学共済等加入の方)
 イ.被用者でない者(主に自営業や扶養されている方で、国民年金加入の方等)
 ウ.公務員 (勤務先:)

増額又は減額の別 増額・減額

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	※児童との関係で、該当する場合に○
(ふりがな) ながおか いちろう 長岡 一郎	子	平成 令和 元・5・1	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居	令和 年 月	(別居の場合のみ記入)	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 同一・維持	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
新しく生まれた児童の名前		平成 . .	同居・別居	令和 年 月		<input type="radio"/> 有・無	同一・維持	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
(ふりがな)		平成 . .	同居・別居	令和 年 月		<input type="radio"/> 有・無	同一・維持	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
(ふりがな)		平成 . .	同居・別居	令和 年 月		<input type="radio"/> 有・無	同一・維持	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母

※「監督・保護(養育)し、生計が同じ」という意味

増額した理由 ア 出生
 イ その他()

※「職業」欄は次の項目で該当する項目に○を囲んでください

ア. 被用者 主に会社員の方で、厚生年金・私学共済等加入者の方
 イ. 被用者でない者 ア以外(主に自営業・農業や扶養されている方で、国民年金加入の方等)
 ウ. 公務員 国家・地方公務員共済加入者の方

(父母等の帰国)
 福祉施設等

(留学を理由とするものを除く) (専業主婦の場合を除く)
 カ. 未成年後見人でなくなった
 コ. その他()

事由の発生した年月日

平成
令和 元・5・1

※児童の生年月日

備考	※認定・改定・額		※認定・改定・額		※手当月額
	期	毎	期	毎	
・太枠内(塗りつぶし部分以外)を記入して下さい。 ・修正は修正液等は使わずに、印鑑で訂正して下さい。	却下	.	.	.	3歳未満 人 × 15,000円
		.	.	.	3歳以上小学校修了前 ・(第1子・2子) 人 × 10,000円
		.	.	.	・(第3子以降) 人 × 15,000円
		.	.	.	中学生 人 × 10,000円
		.	.	.	特例給付 人 × 5,000円
				計 人 円	

太枠内だけ、楷書(かいしよ)ではっきり記入してください。

※印の欄は、記入しないでください。

記名押印に代えて、署名することができます。

住No.