

記入例

いずれかに○をつけてください。

様式第2号（ホームページ）

児童手当 認定請求書

（新規・増額）

下記のとおり、児童手当を申請します。
本書に記入した事項に関しては町田市のOA機器に登録することに同意します。

市役所受付印

受付者

町田市長宛

請求日 2024年10月1日

請求者(保護者)とは児童を養育している方のうち、生計を維持する程度の高い方(父母が養育している場合、所得の高い方)です。
誰が請求者になるのかわからない場合や、保護者が別居の場合はお問い合わせください。

同意欄にレ点(チェックマーク)を記入してください。

請求者(保護者)の加入年金に○をつけてください。
厚生年金等被用者年金に加入の方は、請求者(保護者)の健康保険証の写しを添付してください。(児童や配偶者のものは不可)

国民年金の方・年金未加入の方は必要ありません。

請求者(保護者)の配偶者について記入してください。

同意欄にレ点(チェックマーク)を記入してください。

18歳の年度末までの養育するすべての児童の氏名を記入し、3歳未満の場合は○をつけてください。

監護の有無は養育していれば有に、生計関係は請求者(保護者)が父母の場合は同一に○をつけてください。(注2)

上記児童以外に22歳までの子

22歳までの子を含め、3人以上の子を養育している場合は、『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。

フリガナ氏名	マチダ マチタロウ	マイナンバー	000000000000	生年月日	S55年1月1日
住所	町田市 森野2-2-22	電話番号	042(724)2139	住所	町田市・町田市外(町田市)
職業	1. 会社員 2. 自営 3. パート・アルバイト 4. 公務員	加入年金	1. 厚生年金	職業	1. 会社員 2. 自営 3. パート・アルバイト 4. 公務員
配偶者の有無	有	加入年金	1. 厚生年金	職業	1. 会社員 2. 自営 3. パート・アルバイト 4. 公務員
フリガナ氏名	マチダ マチコ	マイナンバー	000000000000	生年月日	S57年3月3日
住所	同居・別居(町田市)	電話番号	042(724)2139	住所	町田市・町田市外(町田市)
職業	1. 会社員 2. 自営 3. パート・アルバイト 4. 公務員	加入保険	1. 健康保険組合 2. 全国健康保険協会 3. 共済(組合・事業団)	職業	1. 会社員 2. 自営 3. パート・アルバイト 4. 公務員
フリガナ氏名	マチダ タダオ	生年月日	2012.4.2	続柄	同居・別居(同居)
フリガナ氏名	マチダ ミワ	生年月日	2024.5.5	続柄	同居・別居(同居)
フリガナ氏名	マチダ ナルセ	生年月日	2005.8.8	続柄	同居・別居(同居)
金融機関名	町田なかよし	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義	マチダ マチタロウ

昨年と今年の1月1日時点で住民登録をしていた自治体名を○もしくは記入してください。

職場支給の公務員の方は勤務先で申請してください。(注1)

昨年と今年の1月1日時点で住民登録をしていた自治体名を○もしくは記入してください。

請求者(保護者)名義の口座を記入してください。(児童や配偶者のものは不可)

ご注意

- ・郵送で提出される場合、市役所に到着した日が申請日となります。
- ・申請日によって支給開始月が変わることがありますのでご注意ください。
- ・乳幼児・義務教育就学児・高校生等医療費助成制度(マル乳・マル子・マル青)は、これとは別に申請が必要です。

☆ここからは記入しないで下さい

転入日	
前住地	
不足書類	請求者の健康保険証等のコピー 児童の健康保険証等のコピー 請求者名義の口座 監護・生計の申立・同意書 大学生相当生計費確認書 戸籍公用(児手・ひとり親)

特記事項			
区分	被・非	年 月	No.
住民票	公簿・添付	3歳未満	人
所得	公簿・添付	3歳～小学生	人
在留期限	本人 永	中学生	人
	児童 永	高校生年代	人
	児童 永	18歳～22年度末	人
	新規入力	保留確認	追加入力
			最終確認