

児童手当 認定請求書

春日井市長 殿

		職員番号		提出年月日		※受付確認年月日															
		11111		令和 7・4・1		令和 ・ ・															
		※認定・却下年月日		※支給開始年月																	
請 求 者	①（ふりがな）	かすがい たろう				②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 5・8・1												
	氏名 （法人名等）	春日井 太郎				④職業	公務員	⑤配偶者	有・無	令和 ・ ・ （令和 年 月分）											
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）	〒486-XXXX 春日井市〇〇町1-1-1 電話 （ ）				1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）		（左欄と異なる場合に記入してください） 小牧市常普請4丁目1-1													
配 偶 者 等	⑦個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	⑧請求者の加入している 公的年金制度の種別	ア．厚生年金保険 イ．国民年金 ウ．その他（ ） ※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		⑨所得の 状況	令和 年分所得額 （請求者） （配偶者）			
	⑩（ふりがな）	かすがい はなこ				⑫生年月日	昭和・平成 6・10・5	⑬請求者の控除対象配偶者 または同一生計配偶者の場 合に○印	控除対象配偶者 同一生計配偶者	⑭個人 番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9
		氏名	春日井 花子				⑬職業	ア．被用者 イ．公務員（勤務先： ） ウ．被用者等でない者		1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）		（左欄と異なる場合に記入してください） 名古屋市中区栄1-1-1									
⑯児童の兄姉等 （18歳に達する日以後の最初の 3月31日を経過した後22歳に達 する日以後の最初の3月31日まで の間にある者）		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	[注意] ⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」 の場合は、本請求書と併せて「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。 （⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）				※算定対象の場 合に○印								
		春日井 一太	子	平成 17・11・11	有・無	有・無	同・別	令和 年 月													
				平成 ・ ・	有・無	有・無	同・別	令和 年 月													
⑰ 児 童		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	住所 （別居の場合）	※児童との関係 該当する場合に ○印	※第3子以降の 場合に○印	※3歳未満の 場合に○印	※左記以外の 場合に○印	※手当月額							
		春日井 一太	子	平成 30・9・9	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円							
				平成 ・ ・	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円							
				平成 ・ ・	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円							
				平成 ・ ・	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円							
⑱支払希望 金融機関		名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号				口座名義				※合計月額							
		銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座												円						

※太枠は人事課記入欄

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 春日井市長 殿

私は、以下に記載する者（注）について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること（以下「監護相当・生計費の負担」という。）を下記のとおり申し立てます。
申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの（詳細は裏面を参照）

職員番号																								
		記																						
1	ふりがな 氏名 かすがい いちた 春日井 一太		生年月日 平成 令和 17 年 11 月 11 日				住所 東京都中央区〇〇1-5 △△マンション201号																	
	個人番号		続柄		職業等（いずれかに○）※				通学先（学生の場合のみ）				卒業予定時期 （学生の場合のみ）				申立人による監護相当の状況（いずれかに○）				申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）			
	××××××××××××××		子		○学生 ・ 無職 ・ その他				●●大学				令和 9 年 3 月				1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他（ ）				1.生活費（食費、家賃等） 2.学費 3.その他（ ）			
2	ふりがな 氏名		生年月日				住所																	
			平成 令和																					
	個人番号		続柄		職業等（いずれかに○）※				通学先（学生の場合のみ）				卒業予定時期 （学生の場合のみ）				申立人による監護相当の状況（いずれかに○）				申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）			
					学生 ・ 無職 ・ その他								令和 年 月				1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他（ ）				1.生活費（食費、家賃等） 2.学費 3.その他（ ）			
3	ふりがな 氏名		生年月日				住所																	
			平成 令和																					
	個人番号		続柄		職業等（いずれかに○）※				通学先（学生の場合のみ）				卒業予定時期 （学生の場合のみ）				申立人による監護相当の状況（いずれかに○）				申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）			
					学生 ・ 無職 ・ その他								令和 年 月				1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他（ ）				1.生活費（食費、家賃等） 2.学費 3.その他（ ）			

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和 7 年 4 月 1 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 春日井市〇〇町1-1-1

氏名 春日井 太郎