

現況届提出
有・無

受付	処理	確認

児童手当 額改定認定請求書・額改定届

(宛先) 上 尾 市 長

台帳番号 _____

提出年月日	(受給者) 氏 名				生 年 月 日	性別	電 話 番 号			増額した事由		
令 . .					昭・平 . .	男・女	()				1 出生	
住所	上尾市										減額した事由	2 児童の監護・生計あり
												3 その他 ()
増額又は減額する児童	氏 名	続柄	生年月日	同居・別居	海外留学中の場合出国年月	住所 (別居の場合)	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印		1 死亡した	
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		2 監護しなくなった	
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		3 生計を同じくしなくなった	
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		4 生計を維持しなくなった	
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		5 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く)	
以下、大学生年代（18歳の年度末から22歳の年度末までの間にある者）について記入ください												
氏 名	続柄	生年月日	同居・別居	海外留学中の場合出国年月	住所 (別居の場合)	監護相当の有無	生計費負担の有無	確認書の要否		6 未成年後見人でなくなった		
		平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	有・無	要・否		7 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった		
		平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	有・無	要・否		8 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった		
		平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	有・無	要・否		9 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国)		
		平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	有・無	要・否		10 児童自立生活援助を受け、里親等への委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った		
3歳未満の児童	児童手当の対象児童に3歳未満の児童がいますか？	受給者の職業	ア 被用者 イ 公務員 ⇒ 勤務先を記入 () ウ 被用者等ではない		加入年金	1 厚生年金 ⇒ 保険証の写しを添付してください 2 国民年金 3 その他 () ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○ () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済					11 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)	
	1. はい 2. いいえ (右記入不要)										12 その他 ()	
認定・改定年月	令 . .	手当月額		3歳未満分	円	備考						
				3歳以上分	円							
認定・改定・却下年月日	令 . .	第3子以降分	円									
		計	円									

※ 太枠の中を楷書 (かいしょ) ではっきり書いてください。