

児童手当

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		※受付確認年月日				
		令和 . .		令和 . .				
受給者	(ふりがな) 氏名	住所 (法人の主たる事業所の所在地) 電話 ()						
	生年月日	昭和 平成	年 月 日	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 加入している イ. 国民年金 ウ. その他 ()				
	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)の種別 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:)		() 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済				
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	海外留学を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○印
(ふりがな)		平成 令和	. .	同居・別居	令和 年 月	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 令和	. .	同居・別居	令和 年 月	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 令和	. .	同居・別居	令和 年 月	有・無	同一・維持	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 (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	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計費負担の有無	
(ふりがな)		平成 令和	. .	同居・別居	令和 年 月	有・無	有・無	
増額した理由		ア 出生 イ その他()						
減額した理由		ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった エ. 生計を維持しなくなった オ. 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) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった ケ. 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) コ. 児童自立生活援助を受けている/里親等への委託/児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った サ. 児童と同居しなくなった(単身赴任の場合を除く) シ. その他()						
事由の発生した年月日		令和 . .						
備考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日		※認定・改定年月		※手当月額		
	令和 . .	令和 . .		令和 . .		3歳未満 (第1子・2子) 人 × 15,000円 (第3子以降) 人 × 30,000円 3歳以上高校生年代まで (第1子・2子) 人 × 10,000円 (第3子以降) 人 × 30,000円 計 人 円		

太枠内だけ、楷書(かいしょ)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。

住No.