

（表面）

記入例

深谷市長

児童手当の支
の公簿等（マ
認を行うこと職業：加入している年金の種別に○印
を記入してください。

ア 厚生年金 ・ 私学共済等

イ 公務員

ウ 国民年金 ・ 年金未加入

扶養されている人も ウ になります。

額改定認定請求書
額 改 定 届

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	ふかや たろう 深谷 太郎	住所 (法人の主たる事務所 の所在地)	〒366-8501 深谷市仲町11番1号 電話 090(1234)5678
性別	男・女	昭和 60・4・1 平成	加入している 公的年金制度 の種別	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
職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等でない者			

増額又は減額の別

増額 ・ 減額

増額又は減額の対象となる児童

(ふりがな) 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 (別居の場合は記入)	監護の 有無	生計 関係	※児童との関係 で、該当する 場合に○印
ふかや ゆり 深谷 百合	子	平成 19・5・1 令和	同・別	令和 年 月	埼玉県本庄市 〇〇番××号	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和	同・別	令和			・同一	・未成年後見人 ・指定者 ・母
		平成 令和	同・別	令和				・後見人 ・指定者 ・母

記載した児童が別居の場合は、
「別居監護申立書」も提出してください。
※申立書は市HPからダウンロード可

増額又は減額の対象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)

(ふりがな) 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 (別居の場合は記入)	監護相当 の有無	生計費 負担 の有無
ふかや えいいち 深谷 栄一	子	平成 15・6・1	同・別	令和 年 月	東京都北区〇〇番地	有・無	有・無
		平成	同・別	令和 年 月		有・無	有・無

増額した理由

ア 出生

イ その他 (令和6年度制度改正)

減額した理由

監護相当の有無・生計費負担の有無のどちらも「有」で、以前から登録されている子
と、今回増額対象として申請する子の合計が3人以上の場合には、「監護相当・生計費の
負担についての確認書」も提出してください。

事由の発生した年月日

令和 6 ・ 10 ・ 1

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 . . .	3歳未満分 円
				3歳以上分 円
				計 円

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
◎ ※印の欄は、記入しないでください。
◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

認定番号

受付番号

《申請事由》

☐ 出生
☐ 児童の転入
☐ その他 ()

《不備書類》

☐ こども医療
☐ 在留カード（児童）
☐ その他 ()