

香美 市長殿

1. 申請・請求者

記入日 令和 ○年 ○月 ○日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
カミ タロウ 香美 太郎	男	平成 ○年○月○日	香美市××丁目△△番地 電話 ()

* 記名押印に代えて署名することができます。

署名の場合は押印不要です。

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

2. 対象児童

次の(1)から(3)に該当する支給対象児童について記入してください。ただし、(1)または(3)の児童に係る給付をすでに受けている場合は(2)のみ記入してください。

- (1) 令和8年2月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童
- (2) 令和8年2月1日離婚等により児童手当の受給者が申請者に変更となった児童
- (3) 令和7年9月分の児童手当の対象児童となっていない18歳以下の児童

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	カミ イチロウ 香美 一郎	子	男	平成 ○年○月○日	同	
2	カミ ハナコ 香美 花子	子	女	令和 ○年○月○日	別	□□市▲▲丁目□□番地
3				年		
4						
5						

児童と同居の場合は、住所の欄は記入不要です。

記入された児童数と同じ人数になっていることを確認してください。

※同居・別居の別については令和7年10月30日時点(令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方の場合は、当該児童手当の認定を行った時点)の状況を選択してください。

3. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	40,000 円
-------	-----	---------	----------

※対象児童1人につき2万円になります。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

証明欄 附番

※この欄は、所属者が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

記入不要です。

(裏面も確認してください。)

