

記載例

[18歳到達者・3月卒業予定者]

①～⑥を記入し、ご確認ください。

(表面)

額改定認定請求書

額改定届

①提出日を記入してください。

提出年月日

令和 . .

※受付確認年月日

令和 . .

受給者

(ふりがな)

氏名

(法人名等)

住所

(法人の主たる事務所の所在地)

〒 -

電話

()

性別

男・女

生年月日

昭和 . .

平成 . .

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

※以下の共済組合の組合員である場合

ウ. その他

() 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

②児童手当の受給者のことを記入してください。

原因と児童

③増額に○をしてください。

※児童との関係で、該当する場合に○印

平成令和 . .

同・別

令和 年 月

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

・無

・同一・維持

・未成年後見人

・父母指定者

・同居父母

平成令和

・無

・同一・維持

・未成年後見人

・父母指定者

・同居父母

増額又は減額の原因となる児童の兄姉等

(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

同居・別居の別

海外留学をしている場合の出国年月

住所

監護相当の有無

生計費負担の有無

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

大学生年代の子を養育しているため

ア. 死亡した

イ. 監護しなくなった

ウ. 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった

エ. 父母指定者でなくなった

⑤「イ」に○をしてください。理由は、「大学生年代の子を養育しているため」と記入してください。

キ. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった

シ. その他 ()

事由の発生した年月日

令和 . 4 . 1

備考

⑥事由の発生した日付は今年の「4月1日」としてください。

※認定・改定

※手当月額

◎ 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。

(日本産業規格A列4番)