

案内通知書の宛名の方  
押印を必ず  
行ってください。

児童手当・特例給付  
現況届

記入した日付  
令和 年 月 日

① (ふりがな) 氏名 (法人名等)	② 性別	③ 住所 (法人の主たる事 務所の所在地)	提出年月日 令和 年 月 日
④ 出生年月日	⑤ 配偶者の有無	⑥ 住所 (本人の主たる事 務所の所在地)	※受付確認年月日 令和 年 月 日

⑦ (ふりがな) 氏名 (法人名等)	⑧ 職業	⑨ 住所 (⑩と異なる場 合)	電話 ( )
⑩ 出生年月日	⑪ 職業	本年1月1日時点 の住所	現在の自宅の住所 (上欄と異なる場合に記入してください)

⑫ (ふりがな) 氏名 (法人名等)	⑬ 職業	⑭ 住所 (⑮と異なる場 合)	電話 ( )
⑮ 出生年月日	⑯ 職業	本年1月1日時点 の住所	現在の自宅の住所 (上欄と異なる場合に記入してください)

氏名	生年月日	同居・別居 の別	生計 関係	⑭ 親族との関係で 該当する場合に○印	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前 の児童○印	※小学校修了後中学校 修了前の児童○印
太郎	平成 11.11.1	同居	同一・維持	○ 有 ○ 無	○ 有 ○ 無	○ 有 ○ 無	○ 有 ○ 無
花子	平成 11.11.1	同居	同一・維持	○ 有 ○ 無	○ 有 ○ 無	○ 有 ○ 無	○ 有 ○ 無

⑰ 加入している公的年金制度の種類	⑱ 所得の状況	⑲ 所得の制限額	⑳ 所得の制限限度額	㉑ 区分	㉒ 手当月額
1. 国民年金 2. 国民年金 3. 国民年金 4. 国民年金 5. 国民年金 6. 国民年金 7. 国民年金 8. 国民年金 9. 国民年金 10. 国民年金	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	・児童手当 ・特例給付	円 円 円 円

⑳ 所得の状況	㉑ 所得の制限額	㉒ 所得の制限限度額	㉓ 区分	㉔ 手当月額
令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	・児童手当 ・特例給付	円 円 円 円

㉕ 所得の合計額	㉖ 雑損控除額	㉗ 医療費控除額	㉘ 除税所得控除額	㉙ 控除後の所得額	㉚ 所得制限限度額	㉛ 区分	㉜ 手当月額
円	円	円	円	円	円	・児童手当 ・特例給付	円 円 円 円

㉝ 児童手当・特例給付	㉞ 児童手当・特例給付	㉟ 児童手当・特例給付	㊱ 児童手当・特例給付	㊲ 児童手当・特例給付	㊳ 児童手当・特例給付	㊴ 児童手当・特例給付	㊵ 児童手当・特例給付	㊶ 児童手当・特例給付	㊷ 児童手当・特例給付
令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日

太線の内側のみ  
記入をおねがいします。

社会保険の方→ア  
配偶者が軍人・軍属の方は  
その旨記載してください。

児童と別住所に居住している場合は  
「別」に○をつけてください。  
又、町外に住民登録がある場合は  
住民票謄本も添付してください。

18歳未満の児童全員記入

裏面の注意をよく読んでください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしよ)ではっきり書き書いてください。記入押印に代えて、署名することができます。