

記入例

※赤字箇所を記入してください

様式第6号（第4条関係）

（表面）

児童手当 現況届

		提出年月日		※受付確認年月日									
		令和 . .		令和 . .									
受給者	①（ふりがな） 氏名 （法人名等）	古河市長 殿 こが たろう 古河 太郎			受給者及び配偶者の氏名等を本人が記入してください。								
	③生年月日	昭和 平成	55・5・5	④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者								
配偶者等	⑦（ふりがな） 氏名	こが はなこ 古河 花子			⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地） 〒306-0204 古河市下大野2248 電話 〇〇〇（〇〇〇〇）〇〇〇〇								
	⑧職業	ア. 被用者	⑤配偶者 有・無 （上欄と異なる場合に記入してください） 〇〇県〇〇市〇〇5678番地										
⑩ 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	監護相当の有無	生計費負担の有無	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	[注意] ⑩児童の兄姉等との「監護相当関係の有無」「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。 （⑩児童の兄姉等と⑪児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）	算定対象に ○印				
	こが ゆき 古河 雪	子	平成 12	有・無	有・無	同・別	令和 . 年 月		令和 . 年 月				
⑪ 児 童	氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	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）	※児童との関係で、該当する場合に○印	第3子以降の場合に○印	3歳未満の場合に○印	左記以外の場合に○印	手当月額
	こが はな 古河 はな	子	平成 令和 20・8・7	有・無	同一 維持	同・別	令和 . 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
	こが もも 古河 もも	子	平成 令和 22・2・2	有・無	同一 維持	同 別	令和 . 年 月	〇〇県〇〇市 〇〇1234番地	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
	大学生年代を含め、18歳以下の児童が3人目以上となる場合は「監護相当・生計費の負担についての確認書」をあわせて記入してください。			平成 令和 令和 . .	有・無	維持	・別	令和 . 年 月	住所が「別」の場合は別居先の記入してください。	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）
⑫受給者の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 イ. 国民年金 ウ. その他（ ）	⑬所得の状況		令和 . 年分所得額 （請求者） 円 （配偶者） 円		合計金額 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。

(2025123456・012345678-9)