

児童手当認定請求書 兼 額改定請求書

宛先 練馬区長 練馬区長が資格の審査のために所得情報、住民票情報および練馬区国民健康保険情報を確認することに同意します。
また、情報提供ネットワークシステムを使用して、所得情報、年金情報、住民票情報および公金受取口座情報を他機関へ照会し、事務手続きが行われることに同意し、認定請求します。



1 申請年月日 令和 年 月 日 連絡先 - -

※申請日が1月～4月の場合 昨年の1月1日現在の住所地
※申請日が5月～12月の場合 今年の1月1日現在の住所地

2 ※ 請求者は、両親のうち生計を維持する程度の高い方をご記入ください。

	フリガナ氏名 生年月日		続柄 年齢	住所	勤務先等	個人番号	1月1日現在の 住民登録地 ※練馬区の場合は記入不要		配偶者の 有無																																																
	父	母	現住所				旧住所 (転入の場合)	都・道・府・県		市・区・町・村																																															
請求者	昭和・平成	年 月 日	父 母	〒17- 練馬区 転入日(令和 年 月 日)	会社員・自営・パート・無職 公務員 { 勤務先名: 連絡先:			都・道・府・県 市・区・町・村	有・無																																																
配偶者	昭和・平成	年 月 日	父 母	〒 - ※ 請求者と同一住所の場合、記入不要。	会社員・自営・パート・無職 公務員 { 勤務先名: 連絡先:			都・道・府・県 市・区・町・村																																																	
大学生年代	1	平成 年 月 日	子 ※子以外の場合 お問合せください	同居 別居	学生・無職・その他 (学生の場合のみ) 通学先: 卒業予定時期: 令和 年 月			監護の有無 (有・無) 生計費負担の有無 (有・無) (請求者が生活費等や 学費を負担している)																																																	
	2	平成 年 月 日	子 ※子以外の場合 お問合せください	同居 別居	学生・無職・その他 (学生の場合のみ) 通学先: 卒業予定時期: 令和 年 月			監護の有無 (有・無) 生計費負担の有無 (有・無) (請求者が生活費等や 学費を負担している)																																																	
高校生年代以下	1	平成・令和 年 月 日	子 ※子以外の場合 お問合せください	同居 別居	監護の有無 (有・無) 生計関係 同一・維持			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">記入不要欄</th> </tr> <tr> <th colspan="2">宛名番号</th> <th colspan="2">申請理由</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>請求者</td> <td></td> <td>出生</td> <td>転入</td> </tr> <tr> <td>配偶者</td> <td></td> <td>監護有</td> <td>父母指定</td> </tr> <tr> <td>兄姉1</td> <td></td> <td>遺棄</td> <td>受変更</td> </tr> <tr> <td>兄姉2</td> <td></td> <td>公退職</td> <td>同居優先</td> </tr> <tr> <td>子1</td> <td></td> <td colspan="2">その他</td> </tr> <tr> <td>子2</td> <td></td> <td>別居</td> <td>海外留学</td> </tr> <tr> <td>子3</td> <td></td> <td>養育者</td> <td>未成後見</td> </tr> <tr> <td>子4</td> <td></td> <td colspan="2">DV</td> </tr> <tr> <td>前住地 確認</td> <td>月 日 消滅 (/ 確認)</td> <td>住所要件</td> <td>住登地</td> </tr> <tr> <td>受付印</td> <td>令和6年10月 支給開始</td> <td>認定・却下</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	記入不要欄				宛名番号		申請理由		請求者		出生	転入	配偶者		監護有	父母指定	兄姉1		遺棄	受変更	兄姉2		公退職	同居優先	子1		その他		子2		別居	海外留学	子3		養育者	未成後見	子4		DV		前住地 確認	月 日 消滅 (/ 確認)	住所要件	住登地	受付印	令和6年10月 支給開始	認定・却下		
	記入不要欄																																																								
	宛名番号		申請理由																																																						
	請求者		出生	転入																																																					
配偶者		監護有	父母指定																																																						
兄姉1		遺棄	受変更																																																						
兄姉2		公退職	同居優先																																																						
子1		その他																																																							
子2		別居	海外留学																																																						
子3		養育者	未成後見																																																						
子4		DV																																																							
前住地 確認	月 日 消滅 (/ 確認)	住所要件	住登地																																																						
受付印	令和6年10月 支給開始	認定・却下																																																							
2	平成・令和 年 月 日	子 ※子以外の場合 お問合せください	同居 別居	監護の有無 (有・無) 生計関係 同一・維持																																																					
3	平成・令和 年 月 日	子 ※子以外の場合 お問合せください	同居 別居	監護の有無 (有・無) 生計関係 同一・維持																																																					
4	平成・令和 年 月 日	子 ※子以外の場合 お問合せください	同居 別居	監護の有無 (有・無) 生計関係 同一・維持																																																					

3 振込口座 ※ 公金受取口座の利用に✓があり、かつ口座情報にも記載がある場合は、下記記載の口座に振り込みます。

4 加入年金機関

公金受取口座を利用する場合は✓してください。⇒		<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。 ※公金受取口座を利用する場合、振込口座の記入は不要です。	
金融機関	銀行 信金 組合 農協	口座番号	請求者の名義に限り (外国籍の方は通帳のコピーを添付してください。)
支店	支店番号	口座名義	国民年金 厚生年金 未加入 ※ ウに○をした方のうち、下記の共済組合員である場合 ()内に○をしてください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 ※3歳未満の児童がいる国家公務員・地方公務員共済の方は健康保険証のコピーを添付してください。

審査	入力	確認
受給者番号		

※ 公金受取口座とは 公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律(令和3年法律第38号)第3条第1項、第4条第1項および第5条第2項の規定による登録に係る口座を言います。
※ 公金受取口座の変更・登録抹消を行う場合、支給日までの期間が短く変更前の口座へ入金されることがあります。また、公金受取口座の登録抹消を行う場合、別途児童手当の振込先金融機関を指定する必要があります。

児童手当認定請求書 兼 額改定請求書

宛先 練馬区長 練馬区長が資格の審査のために所得情報、住民票情報および練馬区国民健康保険情報を確認することに同意します。
また、情報提供ネットワークシステムを使用して、所得情報、年金情報、住民票情報および公金受取口座情報を他機関へ照会し、事務手続きが行われることに同意し、認定請求します。



1 申請年月日 令和 6 年 6 月 11 日 連絡先 03 - 1234 - 5678

※申請日が1月～4月の場合 昨年の1月1日現在の住所地
※申請日が5月～12月の場合 今年の1月1日現在の住所地

2 ※ 請求者は、両親のうち生計を維持する程度の高い方をご記入ください。

	フリガナ		続柄	住所	勤務先等	個人番号	1月1日現在の住民登録地		配偶者の有無
	氏名	生年月日					年齢	※練馬区の場合は記入不要	
請求者	ネリマ ダイスケ	練馬 大輔	父	〒176 - 8501 練馬区 豊玉北6-12-1 旧住所(転入の場合) 埼玉県さいたま市満和区常盤6-4-4 転入日(令和 6 年 6 月 11 日)	社員 自営・パート・無職 公務員 勤務先名: 連絡先:	1111111111111111	東京 都	板橋 市	有
配偶者	ネリマ アヤ	練馬 綾	母	〒 - 請求者と同居している場合は、記入不要です。 別居の場合、別居先の住所を記入してください。 ※ 請求者と同一住所の場合、記入不要。	社員 自営・パート・無職 公務員 勤務先名: 連絡先:	2222222222222222	東京 都	板橋 市	
大学生年代	1	ネリマ リク	子	21 歳 別居	学生・無職・その他 (学生の場合のみ) 通学先: OO大学 卒業予定時期: 令和 8 年 3 月	3333333333333333	監護の有無 有	生計負担の有無 有	
	2		子	別居	学生・無職・その他 (学生の場合のみ) 通学先: 卒業予定時期: 令和		監護の有無 無	生計負担の有無 無	
高校生年代以下	1	ネリマ ウミ	子	16 歳 別居	監護の有無 有				
	2	ネリマ ソラ	子	15 歳 別居	監護の有無 有				
	3		子	別居	監護の有無 有				
	4		子	別居	監護の有無 有				

どちらとも有に〇がされている場合のみ、
児童数にカウントされます。

請求者	申請理由			
	出生	転入	監護有	父母指定
配偶者				
兄姉1				
兄姉2				
子1	その他			
子2	別居	海外留学	養育者	未成後見
子3				
子4	住所要件		住登地	
前住地確認	月 日 消滅確認	令和 6 年 10 月 支給開始	認定・却下	

3 振込口座 ※ 公金受取口座の利用に✓があり、かつ口座情報にも記載がある場合は、下記記載の口座に振り込みます。

4 加入年金機関

公金受取口座を利用する場合は✓してください。⇒ 公金受取口座を利用します。
※公金受取口座を利用する場合、振込口座の記入は不要です。

金融機関 OO 銀行 信金 組合 農協 口座番号 1111111111

国民年金 厚生年金 未加入

※ ウに〇をした方のうち、下記の共済組合員である場合 ()内に〇をしてください。

支店 OO 支店番号 111 口座名義 請求者の名義に限ります (外国籍の方は通帳のコピーを添付してください。)

() 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済

※3歳未満の児童がいる国家公務員・地方公務員共済の方は健康保険証のコピーを添付してください。

※ 公金受取口座とは 公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律(令和3年法律第38号)第3条第1項、第4条第1項および第5条第2項の規定による登録に係る口座を言います。
※ 公金受取口座の変更・登録抹消を行う場合、支給日までの期間が短く変更前の口座へ入金されることがあります。また、公金受取口座の登録抹消を行う場合、別途児童手当の振込先金融機関を指定する必要があります。

審査 入力 確認

受給者番号

令和6年度児童手当の拡充による申請