

# 2人目以降のお子様の出生等

記入例

様式第4号（第2条・第3条関係）

児童手当・特例給付		額改定認定請求書 額改定届		提出年月日	※受付確認年月日
宛先 請求者(保護者)についてご記入ください。				令和 . .	令和 . .
受給者	氏名 (法人名等)	<b>古賀 太郎</b>		住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒811-3116 古賀市庄205番地 電話 ●●● (×××) □□□□	
	生年月日	昭和 平成	60 . 1 . 1	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	
	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	
増額又は減額の原因となる児童					
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
<b>古賀 花美</b>	子	平成 令和 □.5.3	同 別	平成 令和 年 月	同上
		平成 令和 . .	同 . 別	平成 令和 年 月	有 . 無
		平成 令和 . .	同 . 別	平成 令和 年 月	有 . 無
		平成 令和 . .	同 . 別	平成 令和 年 月	有 . 無
増額した理由			ア. 出生 イ. その他 ( )		
減額した理由			キ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院 ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任) コ. その他 ( )		
事由の発生した年月日				令和 00 . 5 . 3	
備考	※認定・改定・却下		※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額
			令和 . .	令和 . .	3歳未満分 3歳以上小学校修了前分 中学生分 計 円 円 円

「同居・別居の別」  
→同居の場合は「同」を○で囲んでください。  
別居の場合は「別」を○で囲み、住所欄にお子様の住所をご記入の上、別居監護申立書(子育て支援課にあります)を添付ください。

「監護の有無」「生計関係」  
→請求者によって、お子様が扶養されている場合は「監護の有無」は「有」、「生計関係」は「同一」を○で囲んでください。

ご記入ください

◎ 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。