

(制度改正前に認定請求が却下された方・受給資格が消滅した方用)

<① 令和6年6月時点から児童の養育状況に変更がない方>

水俣市長 様

記入日 令和 年 月 日

請求者の
住所

ふりがな

氏名 _____

生年月日 昭和・平成 _____年 _____月 _____日

連絡先 _____

児童手当の認定請求を行うにあたり、令和6年10月1日時点における児童の養育状況の見込みが、同年6月1日時点の児童の養育状況から変更がないことを申し出ます。

<②支給対象となっていない児童がいる方>

	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日
児童				有・無	同一・維持	有・無	
				有・無	同一・維持	有・無	
				有・無	同一・維持	有・無	
				有・無	同一・維持	有・無	

※ 高校生年代の子がいる場合に記載してください。

また、別居している児童については別居監護の申立書が必要です。

<③児童に兄弟等がいる方について>

	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日
児童の 兄弟等				有・無	有・無	有・無	
				有・無	有・無	有・無	