

(表)

## 物価高対応子育て応援手当 申請書(請求書)

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村

※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村

市区町村長殿

市区町村  
受付印プルダウンから選択してください  
(\*選択できる内容を表記しています)  
自動計算します。

## 1. 申請・請求者

記入日 令和〇年〇月〇日

|                                                       |           |                                    |                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (フリガナ)<br>氏 名<br>カスミ タロウ<br>霞 太郎                      | 性別<br>男・女 | 生年月日<br>明治・大正・昭和・平成<br>〇 年 〇 月 〇 日 | 申請・請求者の現住所<br>〇〇市××丁目△△番地<br>電話 111(111) 1111                                                                                                                                                  |
| *記名押印に代えて署名することができます。<br>※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。 |           |                                    | 申請・請求者の住所(令和7年9月30日時点の住民票所在地)<br>※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在地<br>※申請者が公務員ではない場合、又は公務員であって現住所と同じ場合は記入不要 |
| 所属庁<br>内閣府                                            |           |                                    | 〇〇市▲▲丁目〇〇番地                                                                                                                                                                                    |

## 2. 対象児童

次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入してください。

(1)令和7年9月分(令和7年9月に出生した児童)については、令和7年10月9日

(2)令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童

〇〇省(庁)、〇〇県、〇〇市、〇〇町、  
〇〇村等と、所属先を記載してください。

| No. | (フリガナ)<br>氏 名<br>カスミ イチロウ<br>霞 一郎 | 続柄 | 性別  | 生年月日<br>平成、令和<br>〇 年 〇 月 〇 日 | 平成16年4月2日<br>～平成17年4月1日<br>生まれの児童 | 同居・別居<br>の別 | 住所(別居の場合のみ記入) |
|-----|-----------------------------------|----|-----|------------------------------|-----------------------------------|-------------|---------------|
| 1   | カスミ イチロウ<br>霞 一郎                  | 子  | 男・女 | 平成、令和<br>〇 年 〇 月 〇 日         | ○                                 | 同・別         |               |
| 2   | カスミ ハナコ<br>霞 花子                   | 子  | 男・女 | 平成、令和<br>〇 年 〇 月 〇 日         |                                   | 同・別         | 〇〇市▲▲丁目〇〇番地   |
| 3   |                                   |    | 男・女 | 平成、令和<br>年 月 日               |                                   | 同・別         |               |
| 4   |                                   |    | 男・女 | 平成、令和<br>年 月 日               |                                   | 同・別         |               |
| 5   |                                   |    | 男・女 | 平成、令和<br>年 月 日               |                                   | 同・別         |               |

※同居・別居の別については令和7年9月30日時点(令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点)の状況を選択してください。

平成16年4月2日～平成17年4月1日  
生まれの児童の場合は、  
○をプルダウンから選択入してください。

## 3. 申請額・請求額

対象児童数を入力すると×2万円で自動計算します。

|       |     |         |          |
|-------|-----|---------|----------|
| 対象児童数 | 2 人 | 申請額・請求額 | 40,000 円 |
|-------|-----|---------|----------|

※対象児童1人につき2万円になります。

手当の対象児童  
の数を記入して  
ください。対象児  
童の数は「2. 対  
象児童」に記入  
された児童の数  
になります。

## 公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

証明欄 附番

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記 〇 人の対象児童に係る  
児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

証明者

印

証明事務担当  
担当課(室)・担当係  
電話番号

(裏面も確認してください。)

(日本産案規格A列4番)

申請者が公務員の場合は、この欄は所属庁が記入しますので申請・請求者は記入しないでください。

