

児童手当 氏名住所 等変更届

記入例（赤字の箇所を記入してください）

提出年月日	※受付確認年月日
令和 ○ ・ ○ ・ ○	令和 ・ ・

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	日進 太郎		変更した項目のみ記入してください。
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 変更前の住所 電話 ()		
		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。 イ. 国民年金 ウ. その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		
	変更後	氏名 (法人名等)		職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 変更後の住所 電話 ()		
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。 イ. 国民年金 ウ. その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済			
変更年月日		令和 ○ ・ ○ ・ ○			
配偶者	変更前	氏名		職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)
		住所	氏名・住所等を変更した日		
	変更後	氏名		職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)
		住所			
	変更年月日		令和 ・ ・		
児童等	変更前	氏名			
		住所	☐ 受給者/配偶者 欄に同じ		
	変更後	氏名			
		住所	☐ 受給者/配偶者 欄に同じ		
	変更年月日		令和 ・ ・		
	変更前	氏名			
		住所	☐ 受給者/配偶者 欄に同じ		
	変更後	氏名			
		住所	☐ 受給者/配偶者 欄に同じ		
	変更年月日		令和 ・ ・		
変更前	氏名				
	住所	☐ 受給者/配偶者 欄に同じ			
変更後	氏名				
	住所	☐ 受給者/配偶者 欄に同じ			
変更年月日		令和 ・ ・			
備考	☐	受給者と児童が同住所			
	☒	受給者と児童が別住所 → 別居監護申立書の記載が必要です。			
住所 日進市 蟹甲町池下268番地 受給者 (法人の主たる事務所の所在地) 電話 090 (1234) 5678 氏名 日進 太郎 (法人名等)					

◎ ※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。