

# 子育て応援特別手当 申請書

市区町村長 殿

世帯主

氏名 (ふりがな) 氏名		性別		住所	
明浩 大正 昭和 平成		・		電話 ( )	
受取方法		金融機関名	支店名	分類	口座番号 (フリガナ)
1 金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)		銀行 金融 信連 信連 信連	支店コード	普通 当座 定期	
2 ゆうちょ銀行		ゆうちょ銀行を指定した場合には、貯蓄型の口座は「ゆうちょカード」に記載された「貯蓄・積立」を指定してください。		記号 (記載でなければ)	番号 (記載でなければ)
3 窓口		窓口		番号 (記載でなければ)	

## 1 同居する子どもに該当する子どもについて年齢の高い順にお書きください。

氏名	続柄	生年月日	扶養する者の氏名	扶養する者との続柄
1人目		平成		
2人目		平成		
3人目		平成		
4人目		平成		
5人目		平成		
6人目		平成		

口に該当する子どもが1人目となる場合に、同じ方に扶養されることの中では新分子以降に該当するときはお書きください。その場合は、扶養されていることを証する書類(医療保険徴収保険者証または扶養控除申告書など)の写しを添付してください。

## 2 別居する子どもに該当する子どもについてお書きください。

氏名	生年月日	扶養する者の氏名	扶養する者との続柄	住所
	平成			

1 生年月日が平成24年4月2日から平成27年4月1日までの子ども

口 生年月日が平成14年4月2日から平成17年4月1日までの子ども

- ① 子育て応援特別手当の受領等に関して、受給資格の有無及び所得状況等について公簿で確認することに同意します。
- ② 公簿で確認ができない場合は、関係書類の提出を行います。
- ③ 当該申請に係る世帯主の所得が市区町村子育て応援特別手当支給事業実施要綱第〇条に定める所得を超えていたことが判明した場合には子育て応援特別手当の返還に応じます。

上記の事項に同意の上、子育て応援特別手当を申請します。

申請者氏名

平成 年 月 日

?

\* 記名押印に代えて署名してください。

代理人	氏名 (ふりがな)	生年月日	性別	住所
	明浩 大正 昭和 平成	・	男女	電話 ( )

上記の者を世帯主の代理人と認め、子育て応援特別手当の申請を委任します。

世帯主氏名

平成 年 月 日

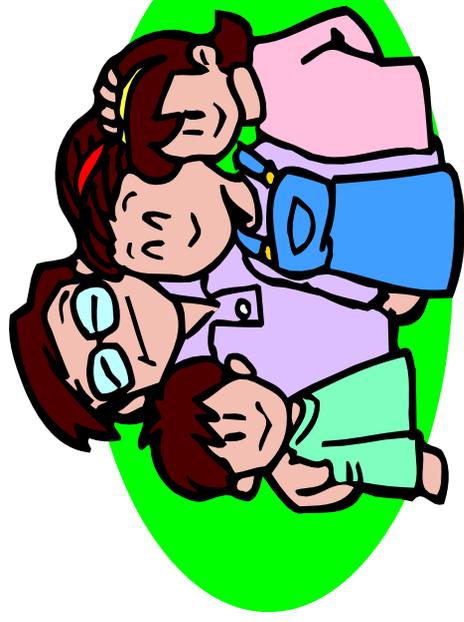
?

\* 記名押印に代えて署名してください。

ご不明な点は  
お住まいの市町村に  
お問い合わせください。

厚生労働省HPにも関係する情報を掲載しています。

<http://www.mhlw.go.jp/kinkyu/juyou/kosodate/index.html>



子育て応援特別手当を受けするためには、  
申請が必要です！

お問い合わせ先



# 生活対策 子育て応援 特別手当