

児童手当 額改定認定請求書 額 改 定 届										提 出 年 月 日		受付確認年月日	
上田市長 様										令和 . .		令和 . .	
受 給 者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)			住所 (法人の主たる事務 所の所在地)			〒 -						
	性別 男・女			生年月日 昭和 . . 平成 . .			電話 ()						
	職業 ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者			加入している 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。 ()私立学校教職員共済 ()国家公務員共済 ()地方公務員等共済 イ.国民年金 ウ.その他 ()						
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	監護の有無	生計 関係	児童との関係 で、該当する 場合に○印				
			平成 令和 . .	同・別	令和 年 月		有・無	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				
			平成 令和 . .	同・別	令和 年 月		有・無	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				
			平成 令和 . .	同・別	令和 年 月		有・無	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				
増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童 の 兄 姉 等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)													
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	監護相当 の有無	生計費 負担 の有無					
			平 成 . .	同・別	令和 年 月		有・無	有・無					
増 額 し た 理 由				ア.出生 イ.その他()									
減 額 し た 理 由		ア.死亡した イ.監護しなくなった ウ.生計を同じくしなくなった エ.生計を維持しなくなった オ.日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く) カ.未成年後見人でなくなった キ.児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ク.児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった ケ.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) コ.児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施 設等に入所若しくは入院するに至った サ.児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ.その他()											
事 由 の 発 生 し た 年 月 日					令和 . .								
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 円 3歳以上分 円 計 円						

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。

(日本産業規格A列4番)

記入例

ア.雇用されている方（厚生年金の方）

イ.公務員の方

ウ.被扶養者・専業主婦・非正規雇用者・会社に雇用されていない方（国民年金の方）

様式第4号（第2条・第3条関係）

（表面）

児童手当 額改定認定請求書 額 改 定 届

上田市長 様

提出年月日		令和 〇・×・	
受付確認年月日		令和 ．．	
（ふりがな） 氏名 （法人名等）		ウエダ タロウ 上田 太郎	
住所 （法人の主たる事務所の所在地）		〒123-0000 電話 0268(23)5106	
性別	男・女	生年月日	昭和 〇・×・ 平成
職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	加入している 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。 （ ） （ ）私立学校教職員共済 （ ）国家公務員共済 （ ）地方公務員等共済
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
上田 花江	子	平成 〇・×・ 令和	同・別
		平成 ．． 令和	同・別
		平成 ．． 令和	同・別
増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童 の 兄 姉 等 （18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者）			
氏名	続柄	生 年 月 日	同居・ 別居の別
上田 一郎	子	平成 〇・×・ 令和	同・別
増 額 し た 理 由 ア.出生 イ.その他（ ）			
減 額 し た 理 由 ア.死亡した イ.監護しなくなった ウ.生計を同じくしなくなった エ.生計を維持しなくなった オ.日本国内に住所を有しなくなった （留学を理由とするものを除く） カ.未成年後見人でなくなった キ.児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ク.児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった ケ.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） コ.児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った サ.児童と同居しなくなった （単身赴任の場合を除く） シ.その他（ ）			
事 由 の 発 生 し た 年 月 日		令和 〇・×・	
備 考	認定・改定・ 却 下	認定・改定・ 却下年月日	令和 ．．
		認定・改定 年月	令和 ．．
		手当月額	3歳未満分 3歳以上分 計
			円 円 円

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。

（日本産業規格A列4番）