

1

高校生年代(H18.4.2生~H21.4.1生)以上の子のみを養育していて、
大学生年代(H14.4.2生~H18.4.1生)を含めても子が2人以下の場合

児童手当 認定請求書

記入例

提出年月日	令和 6・××・××	※受付確認年月日	令和 . .
記入しないでください			

請 求 者	① (ふりがな)	かがみの たろう			② 性別	男・女	③ 生年月日	昭和・平成 50・5・2			
	氏名 (法人名等)	鏡野 太郎			④ 職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤ 配偶者	有・無			
	⑥ 住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 708 - 0824 鏡野町竹田660番地 かがみのコーポA201号室			電話	090-(1234)-△△△△	1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)	(左欄) 1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)が 左欄と異なる場合に記入してください。			
配 偶 者 等	⑦ 個人番号	1 2 3 4 5 6 × × × × × ×	⑧ 請求者の加入している 公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 ()	⑨ 所得 の状況	令和5年分所得額 (請求者) 5,000,000 円 (配偶者) 200,000 円	⑩ (ふりがな)	かがみの はなこ			
	氏名	鏡野 花子			⑪ 生年月日	昭和・平成 52・4・11	⑫ 職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:) ウ. 被用者等でない者			
⑬ 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	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	⑭ 請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印	控除対象配偶者	⑮ 個人番号	4 3 2 1 9 8 × × × × × ×
	鏡野 桜子	子	平成 17・6・10	有・無	有・無	同・別	令和 . . .	同一生計配偶者	不明であれば、町が記入します。	⑯ 住所 (⑥と異なる場合)	⑥と異なる場合は記入してください。
⑰ 児童	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	住所 (別居の場合)	[注意] ⑬「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。 (⑬児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)		
	鏡野 一郎	子	平成 19・10・2	有・無	同・維持	同・別	令和 . . .	⑯と異なる場合は記入してください。 ※併せて「別居監護申立書」が必要です。	⑱ 支払希望金融機関		
									請求者名義の口座を記入してください。		
									請求者名義の口座を記入してください。		
⑱ 支払希望金融機関	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義					
	〇〇〇 銀行 信組 農協 金庫 漁協	普通・当座	1 × ×	△△△支店	9 8 7 × × × ×	カガミノ タロウ					

※備考欄

記入しないでください

マイナンバーカードをお持ちの方は
ぴったりサービスより電子申請が可能です。
ただし、電子署名(4桁暗証番号)が必要です。



鏡野町のホームページに制度改正の
詳細を掲載しています。



2

高校生年代(H18.4.2生~H21.4.1生)以上の子のみを養育していて、
大学生年代(H14.4.2生~H18.4.1生)を含めても子が3人以上の場合

児童手当 認定請求書

記入例

提出年月日	令和 6・××・××	※受付確認年月日	令和 . .
記入しないでください			

①(ふりがな)	かがみの たろう			②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 50・5・2
氏名(法人名等)	鏡野 太郎			④職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑤配偶者	有・無
⑥住所(法人の主たる事務所の所在地)	〒708 - 0924 鏡野町竹田660番地 かがみのコーポA201号室 電話 090-(1234)-△△△△			1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)が左欄と異なる場合に記入してください。	
⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 × × × × × ×	⑧請求者の加入している公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他() ※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				
⑨所得の状況	令和5年分所得額 (請求者) 5,000,000 円 (配偶者) 200,000 円			⑩(ふりがな)		かがみの はなこ	
⑪住所(⑥と異なる場合)	⑥と異なる場合は記入してください。			⑫生年月日	昭和・平成 52・4・11	⑬職業	ア.被用者 イ.公務員(勤務先:) ウ.被用者等でない者
⑭配偶者等	氏名 鏡野 花子			⑮請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印	控除対象配偶者	⑯個人番号	不明であれば、町が記入します。 4 3 2 1 9 8 × × × × × ×

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
鏡野 桜子	子	平成 17・6・10	有・無	有・無	同・別	令和 年 月
		平成 . .	有・無	有・無	同・別	令和 年 月


[注意]
⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。
(⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

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	住所(別居の場合)
鏡野 一郎	子	平成 19・10・2	有・無	同・維持	同・別	令和 年	⑥と異なる場合は記入してください。 ※併せて「別居監護申立書」が必要です。
鏡野 二郎	子	平成 20・3・13	有・無	同・維持	同・別	令和 年	
		平成 . .	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	
		平成 . .	有・無	同一・維持	同		請求者名義の口座を記入してください。


名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義
〇〇〇 銀行 信組	金庫 農協	普通・当座	1 × × △△△支店	9 8 7 × × × × ×	カガミノ タロウ

記入しないでください

マイナンバーカードをお持ちの方は
ぴったりサービスより電子申請が可能です。
ただし、電子署名(4桁暗証番号)が必要です。



鏡野町のホームページに制度改正の
詳細を掲載しています。



3

所得上限超過により、改正前(令和6年9月分まで)は
児童手当を受給出来ていなかった場合

児童手当 認定請求書

記入例

提出年月日	令和 6・××・××	※受付確認年月日	令和 . . .
-------	------------	----------	----------

請求者	①(ふりがな)	かがみの たろう			②性別	♂・女	③生年月日	昭和・平成 50・5・2	記入しないでください
	氏名(法人名等)	鏡野 太郎			④職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑤配偶者	有・無	
	⑥住所(法人の主たる事務所の所在地)	〒 708 - 0924 電話 090-(1234)-△△△△			1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)が左欄と異なる場合に記入してください。		
配偶者等	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 × × × × × ×	⑧請求者の加入している公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他() ※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		⑨所得の状況	令和5年分所得額(請求者) 5,000,000 円 (配偶者) 200,000 円		
	⑩(ふりがな)	かがみの はなこ			⑫生年月日	昭和・平成 52・4・11	⑬所得の状況	不明であれば、町が記入します。	
配偶者等	氏名	鏡野 花子			⑬職業	ア.被用者 イ.公務員(勤務先:) ウ.被用者等でない者	⑭請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印	⑮個人番号	4 3 2 1 9 8 × × × × × ×
	⑪住所(⑥と異なる場合)	⑥と異なる場合は記入してください。			1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)が		

⑯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	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	[注意] ⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。 (⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)
	鏡野 一郎	子	平成 17・6・10	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	
大学生年代(H14.4.2生~H18.4.1生)の子がいる場合は記入してください。								


⑰児童	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	住所(別居の場合)
	鏡野 桜子	子	平成 1・4・6	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月	⑥と異なる場合は記入してください。 ※併せて「別居監護申立書」が必要です。
	鏡野 桃子	子	平成 4・2・13	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月	
					有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月
				有・無	同一・維持	同		請求者名義の口座を記入してください。

⑱支払希望金融機関	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義
	〇〇〇 銀行 信組 金庫 農協 漁協	普通・当座	1 × ×	△△△支店	9 8 7 × × × ×	カガミノ タロウ


※備考欄

記入しないでください

マイナンバーカードをお持ちの方は
ぴったりサービスより電子申請が可能です。
ただし、電子署名(4桁暗証番号)が必要です。



鏡野町のホームページに制度改正の詳細を掲載しています。



※受付印

⑯の欄について

- ・⑯の欄に記載する児童の兄姉等のうち、18歳に達する日以後の最初の3月31日から22歳に達する日以後の最初の3月31日までのある全ての子について記入。
- ・「監護相当」・・・児童の生活について、通常必要とされる監督、保護を行っている主観的意思と、客観的事実が認められること。
- ・「生計費の負担」・・・請求者の収入により子の日常生活の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常的生活水準を維持することが、できないもの。
(例えば、同居であって子の学費や家賃・食費相当の負担の少なくとも一部を親が負っている場合、別居であって親が学費や生活費の一部を仕送りしている場合等が該当。)

⑰の欄について

- ・請求者が養育する18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある全ての子について記入。
- ・「生計同一」・・・父母等の場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合。
- ・「生計維持」・・・児童が請求者自身の子でない場合で、請求者自身がその子の生計を維持している場合。

添付書類について

- ・以下の場合には次の書類の添付が必要です。該当される方は、請求書に添えて、提出してください。
- ・「別居監護申立書」・・・請求者が高校生相当までの児童と別居している場合。
- ・「監護相当・生計費の負担についての確認書」・・・⑯で「監護相当の有無」、「生計費の負担の有無」が両方「有」となる児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合のみ。

その他については、請求書裏面の注意をよくお読みください。