記入例

赤文字の欄を記入してください

1月1日時点の住民票が**長浜市になかった方**は、1月1日時点の住所を記入してください。
（1～5月の支給分は前年度、6～12月支給分は本年の1月1日の住所です）

請求者は、父母のうち前年度の所得の高い方

提出日を記入してください

様式第2号（第1条の4関係）

児童手当　認定請求書

長浜市長　様

提出年月日	※受付確認年月日
令和　・　・	令和　・　・

・マイナンバーを記入してください

・請求者名義の口座に限ります

・名義人氏名は**カタカナ**で記入してください

請求者	①(ふりがな)氏名	ながはま いっせい 長浜　壱誓	⑥住所	〒　－ 長浜市　八幡東町632番地	③生年月日　昭和・平成・令和　8 年 2 月 11 日
	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0	1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）（上欄と異なる場合に記入してください）	滋賀県米原市□町〇〇番地	④職業　ア．被用者　イ．公務員　勤務先（　　）　ウ．被用者でない者
	②性別	男・女　⑤配偶者の有無　有・無			
配偶者等	⑨(ふりがな)氏名	ながはま はるこ 長浜　はるこ	⑪配偶者住所（⑥と異なる場合）	長浜市八幡東町632番地	配偶者生年月日　昭和・平成・令和　7 年 5 月 28 日
	⑩配偶者個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 0 0	1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）（上欄と異なる場合に記入してください）	滋賀県彦根市△町〇番〇号	⑬配偶者職業　ア．被用者　イ．公務員　勤務先（長浜小学校）　ウ．被用者でない者

⑧請求者の振込口座	名称	支店名	口座番号	口座名義人（カタカナ）	電話番号
	滋賀　銀行・信組・金庫・農協・漁協	長浜　店（所）・支店（所）	7777777	ナガハマ　イッセイ	090（4567）8910

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	同居・別居の別	監護相当の有無	生計費負担の有無	住所	海外留学をしている場合の出国年月
	長浜　南	子	平成・令和　17 3 24	同・別	有・無	有・無	八幡東町632番地	平成・令和　年　月
			平成・令和　・　・	同・別	有・無	有・無		平成・令和　年　月

［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⑭児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）

児童手当月額
3歳未満 15,000円×
30,000円×

18歳から22歳までの子どもを記入していください

⑭児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監護の有無	生計関係	住所
	長浜　紗夏	子	平成・令和　25 12 29	同・別	有・無	同一・維持	八幡東町632番地
	長浜　もも	子	平成・令和　26 11 9	同・別	有・無	同一・維持	八幡東町632番地
			平成・令和　・　・	同・別	有・無	同一・維持	

18歳までの子どもを記入してください

父母が子どもの日常生活の面倒を見ている場合は
「有・同一」となります。
「無は受給できません」

⑮加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種別	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〇 （　）私学学校教職員共済 （　）国家公務員共済 （　）地方公務員等共済	※審査	認定・却下

◎ 太枠内のみ記入してください。
◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。
◎ フリクションペンで記入しないでください。
◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

※備考

請求者が加入している年金の種類に〇をしてください

【請求者】
「ア．被用者」→厚生年金・私立学校教職員共済に加入
→日本郵政共済・文部科学省共済(大学支部等に限る)等に加入
→会計年度任用職員・臨時的任用職員
「ウ．被用者等でない者」→国民年金・年金未加入・扶養されている
「イ．公務員」→公務員で公益法人等に派遣されている
（**年金加入証明書の提出**が必要です）

【配偶者】
「ア．被用者」→厚生年金・私立学校教職員共済に加入
「ウ．被用者等でない者」→被用者の扶養・国民年金・年金未加入
「イ．公務員」→公務員・公務員で公益法人等に派遣されている
・共済加入者（**勤務先を記入**）

※転入の方で、前市町村での受給のお知らせ（支給終了月が記載されているもの）をお持ちの場合は提出してください。