

(表)

新高校1年生以外の分については、令和2年3月31日時点の住民票所在市区町村新高校1年生分については、同年2月29日時点の住民票所在市区町村にご提出ください。

令和2年4月分(同年3月分を含む)の児童手当を受給する方のお名前を記入してください。

令和2年3月31日時点で中学校修了前のお子さんのお名前を記入してください。

※令和2年4月1日以後に生まれたお子さんや平成16年4月1日以前に生まれたお子さんのお名前は記入しないでください。

給付金の対象児童の数を記入してください。対象児童の数は「2.対象児童」に記入された児童の数になります。

公務員

子育て世帯への臨時特別給付金 申請書(請求書)

市区町村  
受付印

令和2年3月31日(又は同年2月29日)時点の住民票所在市区町村  
みよし市 市長様

プルダウンから選択してください  
(\*選択できる内容を表記しています)  
自動計算します。

1 申請・請求者

記入日 令和2年〇月〇日

(フリガナ) 氏名 ミヨシ タロウ 三好 太郎	性別 男・女	生年月日 明治・大正・昭和・平成 〇年〇月〇日	申請・請求者の現住所 ●●市××丁目△△番地 電話 111(111) 1111
*記名押印に代えて署名することができます。 ※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。		所属庁 〇〇市	申請・請求者の住所(令和2年3月31日(又は同年2月29日)時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 □□市▲▲丁目□□番地

2 対象児童

令和2年4月分(同年3月分を含む)の児童手当の支給対象児童(※)について「支給対象児童」の範囲については記載要領を参照してください。

〇〇省(庁)、〇〇県、〇〇市、〇〇町、〇〇村等と、所属先を記載してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成16年4月2日~平成17年4月1日生まれの児童	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	ミヨシ イチロウ 三好 一郎	子	男・女	平成令和 〇年〇月〇日	○	同・別	
2	ミヨシ ハナコ 三好 花子	子	男・女	平成令和 〇年〇月〇日		同・別	□□市▲▲丁目□□番地
3			男・女	平成令和 年 月 日		同・別	
4			男・女	平成令和 年 月 日		同・別	
5			男・女	平成令和 年 月 日		同・別	

平成16年4月2日~平成17年4月1日生まれの児童の場合は、○をプルダウンから選択入してください。

※同居・別居の別については令和2年3月31日時点の状況を選択してください。

対象児童数を入力すると×1万円です自動計算します。

3 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	20,000 円
-------	-----	---------	----------

※対象児童1人につき1万円になります。(詳細は記載要領を参照してください。)

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。  
※特例給付の対象の方(児童手当の所得制限限度額以上の方)は証明されません。

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記\_\_\_\_人の子対象児童に係る  
令和2年4月分(3月分を含む)の児童手当の受給者であること等について証明します。

令和2年 月 日

証明者

印

証明事務担当  
担当課(室)・担当係  
電話番号

(裏面も確認してください。)

この欄は、所属庁が記入しますので申請・請求者は記入しないでください。  
特例給付の対象の方(児童手当の所得制限限度額以上の方)については、この給付金の支給対象者とはならないため、所属庁による証明が行われず申請書が返却されますが、当該申請書による申請はしないでください。