

令和8年度 児童手当 現況届

◎ 網かけ部分の項目を入力してください（配偶者の情報については、配偶者「有」の方のみ入力してください）。

大和市長 あて

提出年月日	令和 年 月 日
【事務処理欄】※受付確認年月日	令和 年 月 日

私と配偶者及び私と同居又は生計を同じくする者について、大和市が公簿等（マイナンバー制度による情報連携含む）を閲覧することに同意します。
 ※マイナンバー制度による情報連携の閲覧履歴は、マイナポータルで確認することができます。
 ※マイナンバー制度による情報連携を希望されない場合は、課税証明書や資格確認書等のコピーをご提出いただく必要があります。詳しくは、こども総務課までご連絡ください。

受給者	氏名	フリガナ					
	令和8年1月1日現在の住所	※どちらかに✓をし、大和市外の場合は市区町村名を記入してください。 <input type="checkbox"/> 大和市内 <input type="checkbox"/> 大和市外（ 都道府県 市区町村）		住所			
	昼間連絡がとれる電話番号	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員（正職以外） <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）		勤務先名称			
年金種別	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 未加入				配偶者の有無（妻または夫）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

配偶者（受給者の妻または夫）	氏名（妻または夫）	同居・別居の別	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
	令和8年1月1日現在の住所	※どちらかに✓をし、大和市外の場合は市区町村名を記入してください。 <input type="checkbox"/> 大和市内 <input type="checkbox"/> 大和市外（ 都道府県 市区町村）		別居の場合の住所	
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員（正職以外） <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）		勤務先名称	

児童等	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監護・養育の有無	生計関係	住所
				<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 負担有
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 負担有	----- *海外留学の場合の出国年月： 年 月
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 負担有	----- *海外留学の場合の出国年月： 年 月
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 負担有	----- *海外留学の場合の出国年月： 年 月
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 負担有	----- *海外留学の場合の出国年月： 年 月
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 負担有	----- *海外留学の場合の出国年月： 年 月

事務処理欄	備考	※審査		※現況	※確認印		
	不足書類 <input type="checkbox"/> 課税地（受給者・配偶者） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 情報連携 <input type="checkbox"/> 前年度参照 <input type="checkbox"/> 審査対象配偶者無し	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	①	②	③	

※ 「児童等」の欄は、受給者が養育する22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が対象となります。
 ※ 楷書ではっきりと記入してください。
 ※ パソコン・スマートフォン・タブレットから電子申請をすることができます（※ただしエクセル編集機能が必要）。マイナンバーカードをお持ちでない方でも申請することができます。
 →マイナポータルの「びったりサービス」 <https://app.oss.myna.go.jp/Application/search?orgCode=14213>

認定番号