

令和8年度 児童手当 現況届

記入例

◎ 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
氏名	大和 太郎	フリガナ ヤマト タロウ
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"/> 大市内 <input checked="" type="checkbox"/> 大和市外 (神奈川県 横浜市旭区)	
住所	神奈川県大和市下鶴間1	
昼間連絡がとれる電話番号	080	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
職業	健康保険上、配偶者等の扶養の場合は「オ.国民年金」に○をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	
年金種別	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
氏名 (妻または夫)	大和 花子	同居・別居の別 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
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 checked="" type="checkbox"/> 大市内 <input type="checkbox"/> 大和市外 ()	
職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 (正職以外) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	
勤務先名称	社会福祉法人 ○○	
氏名	続柄	生年月日
大和 夏	子	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 17年 8月 8日
大和 柊	子	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 19年 2月 2日
大和 椿	子	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 25年 4月 4日
大和 萩	子	<input type="checkbox"/> 平成 5年 9月 9日
平成16年4月2日以降に生まれた児童について、養育している児童全員を記入してください。	同居・別居の別	監護・養育の有無
	<input type="checkbox"/> 同 <input checked="" type="checkbox"/> 別	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
事務処理欄	不足書類 <input type="checkbox"/> 課税地 (受給者・配偶者) <input type="checkbox"/> その他 ()	※審査 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 情報連携 <input type="checkbox"/> 前年度参照

必ずどちらかに☑をしてください。

「配偶者の有無」欄が「無」(婚姻していない)の場合、「配偶者」欄は記入不要です。

- 児童が請求者の実子ではない場合は、『維持』に☑してください。
- 大学生相当年齢(H16.4.2生~H20.4.1生)の子については、『負担有』に☑し、併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」を提出してください。

すべて令和8年6月1日現在の状況をご記入ください。

※ 「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「びったりサービス」 <https://app.oss.myna.go.jp/Application/search?orgCode=14213>