

記入例

(様式第11号)

児童手当額改定認定請求書

- ① 扶養親族届の写し
認定手続き中のため後日提出
- ② 児童の個人番号後日提出

請求者	所属名及び所属コード	〇〇〇学校		(フリガナ)	ミヤギ フクオ		所属受付印	
	請求者氏名及び職員番号	宮城 福夫		宮城 福夫		RO. 10. 11 〇〇〇学校		
現住所	仙台市青葉区一番町△丁目〇-〇							
増額の原因となる児童	(フリガナ)氏名及び個人番号	続柄	性別	生年月日	同居区分	請求書が提出された年月日を 押印して下さい。		※児童との関係で、該当する場合に〇印
	ミヤギ フク太郎 宮城 福太郎	子 男	男	平成 令和 6. 10. 2	同居 別居	有 無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
	△△△△△△△△△△△△△△△△	子 男	男	平成 令和 .	同居 別居	有 無	同一 維持	・未成年後見人
		子 男	男	平成 令和 .	同居 別居	有 無	同一 維持	
		子 男	男	平成 令和 .	同居 別居	有 無	同一 維持	
増額の原因となる児童の兄弟等	(フリガナ)氏名及び個人番号	続柄	性別	生年月日	同居区分	監護相当	生計費負担	別居の場合の住所 海外留学している場合の出国年月
		子 男	男	平成 令和 .	同居 別居	有 無	有 無	※算定対象の場合に〇印
		子 男	男	平成 令和 .	同居 別居	有 無	有 無	
増額すべき理由 (その他の場合は()内に理由を記入すること。)					事由発生年月日			
1 1 出生 2 その他 ()					令和 6年 10月 2日			
必要書類を添付し、上記のとおり請求します。 なお、上記児童に係る児童手当は、私以外に請求し、又は受給している者がいないことを申し添えます。								
請求年月日		令和〇年 〇月 〇日						
宮城県教育委員会教育長 殿		請求者氏名 宮城 福夫						
所属への提出年月日を記入してください。原則、支給開始年月日は、認定請求した日の属する月の翌月からになります。								
※改定	改定通知年月日	改定年月日		改定年月		算定基礎人数	手当月額	3歳未満分 円
	年 月 日	年 月 日	年 月	年 月				3歳以上分 円
※決裁	課長	総括課長補佐	班長	副班長	班員	調査		

① 扶養手当の認定手続き中で、扶養親族届等の写しの提出が遅れる場合は、この位置に後日提出する旨を記入してください。
② 新たに出生した児童の個人番号が提出時までには判明しない場合は、この位置に後日提出する旨を記入してください(様式第23号により提出すること)。

児童または児童の兄弟等と別居している場合、この欄に児童の住所を記入してください。海外留学をしている場合は、出国年月も記入してください。
様式第4号、様式第5の1号または様式第5の2号の提出も必要です!

押印は不要です。

(注1) 記入要領は、裏面にあります。請求に必要な添付書類も確認してください。
(注2) ※印欄は記入等しないでください。
(注3) 児童の個人番号が提出時までには判明しない場合は、様式第23号により後日提出してください。
※ただし、支払いが遅れる場合があります。