


記入例

(様式第17号)

児童手当受給事由消滅届

届出者	所属名及び所属コード	〇〇〇学校 △△△△△△	(フリガナ) 届出者氏名及び職員番号	フクリ ハナコ 福利 花子 △△△△△△△△△△△△	所属受付印				
	現住所	仙台市泉区泉中央□-〇-△							
消滅した理由	<p>1 受給者が日本国内に住所を有しなくなった</p> <p>2 受給者が児童と別居することとなった(単身赴任の場合を除く。)</p> <p>3 未成年後見人でなくなった</p> <p>4 父母指定者でなくなった(児童の生計を維持する父母等が帰国した。)</p> <p>5 児童について次の事実が生じた</p> <p>(1) 死亡した</p> <p><input checked="" type="radio"/> (2) 監護しなくなった</p> <p>(3) 生計を同じくしなくなった</p> <p>(4) 生計を維持しなくなった</p> <p>(5) 日本国内に住所を有しなくなった(海外留学を理由とするものを除く。)</p> <p>(6) 海外留学による出国年月から3年を経過した</p> <p>(7) 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所</p> <p>6 その他()</p> <p>※ 該当するものを「○」で囲んでください。</p>								
事由発生年月日		令和〇年〇月〇日							
<p>上記のとおり届け出ます。</p> <p>届出年月日 令和〇年〇月〇日</p> <p>宮城県教育委員会教育長 殿</p> <p>届出者氏名 福利 花子</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">押印は不要です。</div>									
※決裁	課長	総括課長補佐	班長	副班長	班員	調査	※消滅年月		
							年号	年	月

(注1) ※印欄は記入等しないでください。

(注2) 記入要領は裏面にあります。