

記入例（太字の部分をご記入ください）

〒188-8666
東京都西東京市
南町5丁目6番13号

000000

西東京 市郎 様

令和3年度

児童手当・特例給付 現況届

西東京市長 宛

下記のとおり、児童手当・特例給付の現況届を提出します。
なお、この手当の支給要件等に関する事項について、公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含む。）で確認することに同意します。

		提出日		令和3年6月1日				
受給者	フリガナ氏名	ニシトウキョウ イチロウ 西東京 市郎		勤務状況	<input checked="" type="checkbox"/> 公務員以外（独立行政法人含む） <input type="checkbox"/> 公務員			
	生年月日	昭和56年3月10日	配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	勤務先名 <small>※公務員の場合のみ</small>			
	住所	西東京市 南町5-6-13		給与担当連絡先	- -			
	令和3年1月1日の住所	(西東京市外の場合のみ)	東京	都道府県	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	区市町村	<input checked="" type="radio"/>	加入年金
日中の連絡先	090 - **** - ****							
配偶者等	フリガナ氏名	ニシトウキョウ ハナコ 西東京 花子		生年月日	昭和58年4月13日			
	住所	(別居の場合のみ) 東京都 〇〇区 〇〇町*-*-*		日中の連絡先	090 - **** - ****			
	令和3年1月1日の住所	(西東京市外の場合のみ)	東京	都道府県	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	区市町村	<input checked="" type="radio"/>	勤務状況
勤務先名	〇〇区役所 〇〇課		給与担当連絡先 03 - **** - ****					
養育する18歳以下の児童	フリガナ氏名	続柄	生年月日	同別居	住所 (別居の場合のみ)	監護	生計関係	
	ニシトウキョウ メグミ 西東京 めぐみ	<input checked="" type="radio"/> 子	平成17年8月9日	同 <input checked="" type="radio"/> 別	東京都 〇〇区 〇〇町*-*-*	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持	
	ニシトウキョウ イコイ	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 維持	
<p>監護：監護とは、児童の生活について、受給者が監督・保護を行うことをいいます。 「無」の場合は資格喪失となりますので、間違いのないようご注意ください。 生計関係：受給者が児童の父母ならば「同一」に、父母でない場合は「維持」に〇をつけてください。</p>								

※ 字は、楷書（かいしよ）ではっきり書いてください。記名押印に代えて、署名することができます。

添付書類	● 受給者の健康保険証の写し又は年金加入証明書 ※裏面参照
	● ****
	● ****

※ 現況届提出前、提出時必ず添付書類を印字していただきます。変更がある上、その他の添付書類の提出を求められることがありますのでご了承ください。

印字された添付書類に不足があると、児童手当等の支払いができません。

揃い次第、お早目にご提出ください。

証明書は、発行から1ヶ月以内のものをご提出ください。

不足書類	※ (受・前)						入金確認
	<input type="checkbox"/> 健康						入力日
	<input type="checkbox"/> 年金						/ /
	<input type="checkbox"/> 公簿						
		/ 済					
		/ 済					
			所得				
			住民票				