記入例

①請求者
・児童の父母のうち、所得が高く、生計を維持する程度の高い方。
・米子市に住民登録がある方。

※公務員の場合は職場で申請となります。
鳥取大学医学部付属病院、米子医療センター、国立米子工業高等専門学校　勤務の方は米子市で申請してください。

⑧該当する項目に〇をしてください。
各種共済組合の組合員である場合には、( )内の該当するところに〇をしてください。

日中の連絡先電話番号を記入してください。

必ず記入してください。

太枠の中は記載不要です

1月1日の住民登録地が米子市外の場合は記入してください。
支給開始月が1月～5月の場合は前年1月1日、6月～12月の場合は、本年1月1日の住民登録地を記入してください。

⑨⑭不明な場合は記載不要です。

⑮配偶者が請求者と別居の場合は必ず記入してください。

⑪配偶者の住所地が請求者と異なる場合のみ記入してください。

⑬配偶者が公務員の場合は、必ず勤務先を記入してください。

⑯大学生年代(18歳以上22歳以下)の子について、記入してください。
「監護相当の有無」、「生計費の負担の有無」が「有」で、⑰の児童と併せて3人以上の場合、**別途「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。**

⑰支給対象児童(18歳になった最初の3月31日までの子)を全て記入してください。

続柄が「子」でない場合は、別途申立書が必要です。

請求者が児童の父母なら「同一」、父母以外なら「維持」になります。

別居の場合は「別」に〇をし、児童の住民登録地を記入してください。
別途「別居監護申立書」の提出が必要です。

太枠の中は記載不要です

振込先は請求者名義に限ります。
配偶者・児童の口座へは振込できません。

（表面）

米　子　市　長　様

以下のとおり、児童手当の認定を請求します。
受給資格者の審査のために、公簿等（マイナンバー制度による

提出年月日	令和 〇・〇・〇	※受付確認年月日	令和　・　・		
※認定・却	令和　・　（令和　年　月分）				

請求者

（ふりがな） ①氏名（法人名等）	よなご　たろう 米子　太郎	②勤務先	(株)□□□	③生年月日	昭和 平成 55・1・1
		④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤配偶者	有・無
⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒 683－8686 米子市加茂町1丁目1番地　電話 090 － 1234 － 5678	1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	（左欄と異なる場合に記入してください）		
⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	⑧請求者の加入している公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険　イ. 国民年金　ウ. その他（　） ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に〇を記入してください。 （　）私立学校教職員共済 （　）国家公務員共済　（　）地方公務員等共済	⑨所得の状況	令和 （請求者） （配偶者）　円

配偶者等

（ふりがな） ⑩氏名	よなご　はなこ 米子　花子	⑫生年月日	昭和 平成 57・2・2	⑭請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に〇印	控除対象配偶者 同一生計配偶者
		⑬職業	ア. 被用者 イ. 公務員（勤務先：〇〇小学校　） ウ. 被用者等でない者	⑮個人番号	
⑪住所（⑥と異なる場合）	〒　－	1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	（左欄と異なる場合に記入してください）		

⑯児童の兄姉等（18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者）

（ふりがな）氏名	続柄	生年月日	監護相当の有無	生計費負担の有無	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	※算定対象の場合に〇印
よなご　いちろう 米子　一郎	子	平成 16・8・8	有・無	有・無	同・別	令和　年　月	
		平成　・　・	有・無	有・無	同・別	令和　年　月	
		平成　・　・	有・無	有・無	同・別	令和　年　月	

[注意]
⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。
（⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）

⑰児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童）

（ふりがな）氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所（別居の場合）	※児童との関係	※第3子以降の場合に〇印（月額30,000円）	※3歳未満の場合に〇印（月額15,000円）	※左記以外の場合に〇印（月額10,000円）	※手当月額
よなご　はるこ 米子　春子	子	平成 令和 20・3・3	有・無	同一 維持	同・別	令和　年　月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円
よなご　なつこ 米子　夏子	子	平成 令和 24・7・7	有・無	同一 維持	同・別	令和　年　月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円
		・　・	有・無			年　月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円
		・　・	有・無			年　月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円

⑱支払希望金融機関

名称	口座名義（カタカナ）	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	公金受取口座	※合計月額
□□□ 銀行 信組 農協 金庫 漁協	ヨナゴ　タロウ	普通 当座	1 1 1	米子支店	1 2 3 4 5 6 7	□公金受取口座を利用します	円

◎　裏面の注意をよく読んでから記入してください。　※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。