

(表)

令和7年9月30日
時点の住民票所
在市区町村にご
提出ください。
※令和7年10月1
日以後令和8年3
月31日までに
出生した児童に係
る児童手当の受
給者、又は令和7
年10月1日以後
令和8年3月31
日までに離婚等
により新たに児童
手当の受給者とな
った方は、当該
児童手当の認定
を行った時点にお
ける住民票所在
市区町村にご提
出ください。

児童手当を受給す
る方のお名前を記
入してください。

手当の対象児童
の数を記入してく
ださい。対象児
童の数は「2. 対
象児童」に記入
された児童の数
になります。

物価高対応子育て応援手当 申請書(請求書)

市区町村
受付印

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村	
※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村	
あま市長	殿

1. 申請・請求者

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏 名		性別	生年月日	申請・請求者の現住所	
アマ タロウ あま 太郎		男	昭和 平成 58 年 6 月 1 日	あま市七宝町沖之島深坪1番地 電話 052 (444) 3173	
*記名捺印に代えて署名することができます。 ※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。		所属庁		申請・請求者の住所 (令和7年9月30日時点の住民票所在地) ※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在地 ※申請者が公務員ではない場合、又は公務員であって現住所と同じ場合は記入不要	
		名古屋市		〇〇市▲▲丁目〇〇番地	

2. 対象児童

次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入してください。
(1)令和7年9月分(令和7年9月に出生した児童については、令和7年10月分)
(2)令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童

公務員の場合は、〇〇省(庁)、〇〇県、
〇〇市、〇〇町、〇〇村等と、所属先を記
載してください。

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生 年 月 日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	アマ イチロウ あま 一郎	子	男・女	平成 令和 28 年 4 月 15 日	同・別	
2	アマ ハナコ あま 花子	子	男・女	平成 令和 3 年 6 月 12 日	同・別	あま市▲▲丁目〇〇番地
3			男・女	平成 令和 年 月 日	同・別	
4			男・女	平成 令和 年 月 日	同・別	
5			男・女	平成 令和 年 月 日	同・別	

※同居・別居の別については令和7年9月30日時点(令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点)の状況を選択してください。

3. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	40,000 円
-------	-----	---------	----------

※対象児童1人につき2万円になります。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

証明欄 附番

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記 〇 人の対象児童に係る
児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

証明者

印

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格A列4番)

申請者が公務員の場合は、この欄は所属庁が記入しますので申請・請求者は記入しないでください。

