

(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

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

伊東

市長殿

1. 申請者

記入日

令和 8 年 1 月 30 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請者の現住所
イノウ タロウ 伊東 太郎	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	昭和 平成 55 年 10 月 10 日	伊東市××丁目△△番地 電話 111 (111) 1111
*記名押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。		所屬庁	申請者の住所 (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
		静岡県	□□市▲▲丁目□□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)の児童手当に係る児童
(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

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	イノウ イチロウ 伊東 一郎	子	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	平成 令和 20 年 12 月 21 日	同居・別居 <input checked="" type="radio"/> 同居	伊東市××丁目△△番地
2	イノウ ハナコ 伊東 花子	子	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	平成 令和 2 年 5 月 15 日	同居・別居 <input checked="" type="radio"/> 同居	伊東市××丁目△△番地
3			男・女	平成 令和 年 月 日	同居・別居	
4			男・女	平成 令和 年 月 日	同居・別居	
5			男・女	平成 令和 年 月 日	同居・別居	

※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。

対象児童数×2万円で計算します。

3. 申請額

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

※対象児童1人につき2万円になります。

※離婚等による申請の場合のみ記入
元受給者からの入金の有無有 ・ ☒無

元受給者からの入金有無に○ ※有の場合は申請不可

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請者は記入しないでください。

証明欄 附番

申請内容等は相違なく、上記の申請者は、上記 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者は記入しないでください。

