

(表)

物価高対応子育て応援手当 申請書(請求書)

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

習志野 市長殿

市区町村  
受付印

日中連絡のつく連絡先を記載してください。

1. 申請・請求者

記入日 令和●年●月●日

(フリガナ) 氏名 カスミ タロウ 霞 太郎	性別 男・女 男	生年月日 明治・大正・昭和・平成 ●年●月●日	申請・請求者の現住所 ■■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。		所属庁 内閣府	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

記名の場合は必ず押印ください。

2. 対象児童

次の(1)又は(2)  
(1)令和7年9月  
(2)令和7年10月

※公務員のみ  
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。

※公務員のみ  
現住所と令和7年9月30日時点の住所が異なる場合に限り令和7年9月30日時点の住所を記載してください。

No.	氏名 カスミ イチロウ 霞 一郎	続柄	性別	生年月日 平成・令和 ●年●月●日	同居・別居の別
1	霞 一郎	子	男	●年●月●日	同・別
2	カスミ ハナコ 霞 花子	子	女	●年●月●日	同・別
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

児童手当を受給する方のお名前を記入してください。

対象児童数×2万5千円の金額を記入してください。  
※国一律の2万円に習志野市独自の加算分(対象児童1人につき5千円)が上乗せされるため。  
なお、公務員の方で所属庁より既に2万円分で計算された金額が記載された申請書が配布された場合はこちらで上乗せした金額を支給しますので金額欄の訂正は行わないでください。

3. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	50,000 ← 円
-------	-----	---------	------------

※対象児童1人につき2万円になります。

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。

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・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 〇〇 人の対象児童 〇〇 人、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。)

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。

