

児童手当

氏名住所等変更届

記入した日付

現在児童手当を受給している受給者の氏名
(児童手当の振込先口座名義人氏名)

提出年月日

令和 6 ・ 7 ・ 1

受付確認年月日

令和 . . .

受給者	変更前	氏名	岸和田 一郎
		住所	岸和田市岸城町7番1号 電話 ()
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 <input checked="" type="radio"/> 国民年金 ウ. その他 () ア. 厚生年金保険の方で、以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○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
	変更後	氏名	岸和田市 電話 ()
		住所	岸和田市 電話 ()
		公的年金制度の種別	<input checked="" type="radio"/> 厚生年金保険 <input type="radio"/> 国民年金 ウ. その他 () ア. 厚生年金保険の方で、以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 (<input checked="" type="radio"/>) 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済
	変更年月日	令和 4 ・ 6 ・ 1	
配偶者	変更後	住所	電話 ()
	変更年月日	令和 . .	
	変更前	氏名	
		住所	電話 ()
児童等	変更後	氏名	
		住所	電話 ()
	変更前	氏名	
		住所	電話 ()
変更年月日	令和 . .		
備考	住所 岸和田市岸城町7番1号		
	受給者 氏名 岸和田 一郎		

受給者が加入している**変更前**の公的年金制度の種別について
ア.イ.ウのいずれかに○をしてください。

受給者が加入している**変更後**の公的年金制度の種別について
ア.イ.ウのいずれかに○をしてください。

共済組合員である場合は、ア.厚生年金保険に○をして、該当する共済区分の括弧内にも○をしてください(例：(○)私立学校教職員共済)。
転職等により公務員になった方は、児童手当の支給元が変更になるため
早急に担当課までご連絡ください。

- ◎ 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。

現在児童手当を受給している受給者の氏名
(児童手当の振込先口座名義人氏名)