

(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)

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
西伊豆町長 様

ブルダウンから選択してください
(*選択できる内容を表記しています)
自動計算します。

1. 申請・請求者

(フリガナ) 氏 名 ニシイズ タロウ 西伊豆 太郎		性別 男・女	生年月日 大正・昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	記入日 令和○年○月○日
*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。		申請・請求者の現住所 西伊豆町△△番地 電話 111 (111) 1111 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		
所属庁 内閣府		□□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1日以後令和8年3月31日までの間に出生した児童)
(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

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	ニシイズ イチロウ 西伊豆 一郎	子	男・女	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	同・別	
2	ニシイズ ハナコ 西伊豆 花子	子	男・女	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	同・別	□□市▲▲丁目□□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。

対象児童数を入力し×2万円で計算します。

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____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。

