

注) 次に記載する方のみ申請が必要になります。
・所属長から児童手当を受給している公務員
・10月1日以降に離婚(離婚調停中等も含む)により
児童手当の申請が必要になった保護者

記載要領

(表)

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
中野 市区町村長殿

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、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。

1. 申請・請求者

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏 名 カスミ タロウ 霞 太郎	性別 男・女 印	生年月日 明治・大正・昭和・平成 〇 年 〇 月 〇 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 □□市▲▲丁目□□番地

児童手当を受給する方のお名前を
記入してください。(印字の場合は、
押印が必要になります。)

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

公務員の方は、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	カスミ イチロウ 霞 一郎	子	男・女	平成・令和 〇 年 〇 月 〇 日	同・別	
2	カスミ ハナコ 霞 花子	子	男・女	平成・令和 〇 年 〇 月 〇 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。

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。

証明欄 附番

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。

