

【記載要領】

所属コード 70015 福利課

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にご提出ください。

(令和7年10月1日～令和8年3月31日までに出生した児童分は児童手当認定時の住民票所在市町村)

市町村窓口への提出の際、必ず押印願います。

市町村窓口への提出日を必ず記入してください。

1. 申請・請求者

(フリガナ) 氏名 福島太郎	性別 男	生年月日 昭和〇〇年〇月〇日	申請・請求者の現住所 ●●市××丁目△△番地
* 記名押印に代えて署名することができます。		所属庁 福島県	
※裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。		電話 ()	

請求者及び児童のフリガナを必ず記入してください。

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
(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

現住所及び電話番号を必ず記入してください。
なお、現住所が令和7年9月30日の住所と異なる場合は、下段に当時の住所を記入してください。

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	福島一郎	長男	男	平成〇〇年〇月〇日	同居	
2	福島花子	長女	女	令和〇年〇月〇日	別居	□□市▲▲丁目□□番地

※県教育委員会において認定されている情報を印字していますので、申請者が児童の情報の追記等を行うことはできません。

同居・別居について、必ず記入してください。
なお、別居の場合は、別居している住所を記入してください。

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。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

証明欄 附番

※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。

1

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記 2 人の対象児童に係る児童手当の受給者であることを等について証明します。

令和 年 月 日

証明者 福島県教育委員会教育長 印

証明事務担当 担当課(室)・担当係 教育庁福利課 児童手当担当
電話番号 024-521-7803

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格 A4 番)

どちらかに
チェックを
入れてください。

4. 受取方法

- ア 公金口座への振込みをご希望の場合

個人番号

- イ 児童手当振込口座等の指定の金融機関口座(原則、1
イを選択した場合、振込金融機関口座確認書類
※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。
(通帳の写し等)を必ず添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ)
				口座名義
〇〇〇	銀行	〇〇〇 支店	普通	フクシマ タロウ
金融機関番号	〇〇〇〇〇〇	店番号	〇〇〇〇	福島 太郎

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

*長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【誓約·同意事項】

- (1)物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当します。

(2)物価高対応子育て応援手当の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。

(3)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。

(4)この申請書は、市区町村において支給決定をした後は、物価高対応子育て応援手当の請求書として取り扱います。

(5)市区町村が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、市区町村が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。

(6)物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当しないことが判明した場合には、物価高対応子育て応援手当を返還します。

市町村によっては本人確認書類等を求められる場合がありますので、必ず市町村のホームページ等を御確認ください。

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し

(4. 受取方法のイを選択した場合は提出してください。)