

(様式第9号)

# 児 童 手 当 受 給 者 台 帳

年 月 日 現在

受 給 者	所属		職員番号		氏名			生年月日		性別	
	職員の住所							配偶者の有無		有 ・ 無	
	現況届の有無			前年の所得の状況		円					
	認定年月日		支給開始					支給消滅			
			事由	年月		算定数	支給月額		事由	年月日	
	改定 1					改定 2					
	事由	変更年月		算定数	月額		事由	変更年月		算定数	月額
	改定 3					改定 4					
	事由	変更年月		算定数	月額		事由	変更年月		算定数	月額
	支 給 対 象 と な る 児 童 等	児童氏名		続柄	生年月日		同居別居	監護有無	生計関係	支給終了年月	
児童の兄姉等氏名		続柄	生年月日		同居別居	監護相当有無	生計費負担	備考			
別居1の住所											
別居2の住所											
		金融機関名		支店名			口座種別		口座番号		
口座振込先											