

様式第3(第7条関係)

物価高対応子育て応援手当申請書(請求書)

記入例

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。

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村長  
※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  
の場合は、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

安城市長

1. 申請・請求者

児童手当受給者の情報を記入してください。

記入日 令和 8 年 〇 月 〇 日

(フリガナ)  
氏 名  
アンジョウ タロウ  
安城 太郎  
\*記名押印に代えて署名することができます。

性別

男・女

生年月日

昭和・平成

56年1月1日

申請・請求者の現住所

安城市桜町18番23号 コーポ安城101

電話 090 (1234) \*\*\*\*

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  
※現住所と同じ場合は記入不要

所属庁

〇〇市

刈谷市〇〇町△△22番地1

申請・請求者が公務員の場合は、  
〇〇省(庁)、〇〇県、〇〇市、〇〇町、〇〇村等  
と、所属先を記入してください。

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10月分)の児童  
(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  
※既に当該手当を受給済みの児童については記入しないでください。

申請・請求者の令和7年9月30日時点の住民票所在地  
を記入してください。  
※現住所と異なる場合のみ

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	アンジョウ イチロウ 安城 一郎	子	男・女	平成・令和 〇 年 〇 月 〇 日	同・別	児童と住民票上の住所が異なる場合は「別 居」とし、児童の住所を記入してください。
2	アンジョウ ハナコ 安城 花子	子	男・女	平成・令和 〇 年 〇 月 〇 日	同・別	岡崎市〇〇町1番地1
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の請求を行った時点)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。

公務員の方は、  
所属庁より本欄に  
証明記載を受けてく  
ださい。

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。)

(日本産案規格A列4番)

(キャッシュカードでは正式な氏名の登録がわからないことがあります。)