

令和3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。

高校生等

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

青梅市 市区町村長殿

令和3年9月分の
児童手当を受給し
ている方のお名
前か、受給してい
ない場合は養育
者(父母等)のうち
所得が高い方
のお名前を記入し
てください。

1. 申請・請求者 配偶者の有無 有・無 記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名 カスミ タロウ 震 太郎	性別 男・女	生年月日 明・大・昭・平 ○ 年 ○ 月 ○ 日	申請・請求者の現住所(住民票所在地) ●●市××丁目△△番地 電話 111(111)1111
個人番号	申請・請求者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 □□市▲▲丁目□□番地		

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

申請・請求者の方
の配偶者のお名
前を記入してくだ
さい。

2. 配偶者 記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名 カスミ ハナコ 震 花子	性別 男・女	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請・請求者と同じ場合は記入不要 ●●市××丁目△△番地 電話222(111)1111
個人番号	配偶者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 □□市▲▲丁目□□番地		

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

令和3年9月30
日時点で高等学
校修業中等の児
童(平成15年4月
2日~平成18年
4月1日生まれの
児童)のお名前も
記入してください。

3. 対象児童

※「支給対象児童」の範囲については記載要領を参照してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成15年4月2日~平成18年4月1日生まれの児童(高校生)に○をつけてください	同居・別居の別	結婚している場合○をつけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1	カスミ イチロウ 震 一郎	子	男・女	平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	○	同・別	○	
2	カスミ ハナコ 震 花代	子	男・女	平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日		同・別		□□市▲▲丁目□□番地
3				年 月 日				
4				年 月 日				

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。

平成15年4月2日~平成18年4月1日
生まれの児童の場合は、○とご記
入ください。

4. 添付書類

- ①公務員で児童手当(月額10,000円か15,000円)を受給の方: 令和3年9月分の児童手当(本則給付)を受給していることがわかる書類(支払通知書・継続認定通知書の写し、令和3年9月分児童手当振込通帳等)
- ②子どもが高校生等のみの方で令和3年1月1日の住所が青梅市以外の方: 申請者及び配偶者の方の令和3年度(令和2年分)市区町村民税課税証明書・非課税証明書
- ③施設名で申請の方: 施設入所等児童が委託され、又は入所若しくは入院をしていることを明らかにすることができる書類(施設入所等児童に係る措置決定通知書又は契約書の写し)

【誓約・同意事項】

- (1)申請・請求内容等に相違があった場合で支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- (2)令和3年度子育て世帯等臨時特別支援事業給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、青梅市が必要な税情報等の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、青梅市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- (5)青梅市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、青梅市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、青梅市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6)給付金の支給後、令和2年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、令和3年度子育て世帯等臨時特別支援事業給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、令和3年度子育て世帯等臨時特別支援事業給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

受取口座を記入してください。

また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

4. 受取方法

【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	千代田 本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	カスミ タロウ 霞 太郎
金融機関番号 〇〇〇〇	店番号 〇〇〇			

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

※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。

※なお、口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄に○の記入をお願いします。

○振込口座を持っていないため、市区町村窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

受取口座は原則児童手当の受取口座になります。どうしても口座振込による受け取りが出来ない方のみチェックをしてください。

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