

受給者番号							
-------	--	--	--	--	--	--	--

受 付 日		
	親外	
	子外	
	住要	
	別監	
	養育者	
	再転入	
前住地	有・無	

児童扶養手当						
同時申請		申請無し	申請済	児扶転入		
申請事由発生日	5					
団体内統合宛名	受給者					
	配偶者					

宛 名 番 号	
請求者	
1	
2	
3	
4	
備 考	

16～18歳扶養()		
審査(公簿確認)	入力	確認
支給開始年月	令和 年	月

内 訳	認 定 ・ 却 下
00円 × 人	人 , 00円
00円 × 人	

総所得金額	控除金額：雑損控除（ ） 医療費控除（ ） 小規模共済控除（ ）	所得連携	内訳	認 定 ・ 却 下
	配偶者特別控除（ ） 扶養人数：配偶者（控配一般 ・ 控配老人） 0～15歳扶養（ ） 老人扶養（ ） その他扶養（ ） 特定扶養（ ） 特別障害扶養（ ） 普通障害扶養（ ） 16～18歳扶養（ ）			
特控前譲渡 ・ （ ）	本人該当：特別障害者 ・ 普通障害者 ・ 寡婦 ・ 勤労学生 ・ 老年者 ・ ひとり親	有 ・ 無	13,500円 × 人	人 , 00円
	控除合計：【 扶養人数合計：【 人 】		15,500円 × 人	

児童育成手当認定請求書

宛先 練馬区長 受給期間中、練馬区長が資格の審査のために所得および身体障害者手帳・愛の手帳の状況を確認するため、情報提供ネットワークシステムを使用して、他自治体へ情報照会し、事務手続を行います。

受給者番号 2 0 4 1

申請日	令和 7 年 4 月 1 日	※本線の中を記入してください。 ※記入不要	
フリガナ	ネリマ アヤ	現住所 〒 176 - 8501	※申請日が1月～4月の場合 昨年の1月1日現在の住所地 ※申請日が5月～12月の場合 今年の1月1日現在の住所地 練馬区内に住民票を置いていた場合は、記入不要
氏名	練馬 綾	練馬区 豊玉北6-12-1	
生年月日	昭・平 60 年 5 月 9 日	TEL 03 - 2222 - 3333	
性別	男・女	令和 年 1 月 1 日現在の住所 練馬区内・練馬区外(区内の場合は記入不要)	
性 別	男・女	児童との続柄	母
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	東京都世田谷区世田谷4丁目21番27号 (令和 7 年 4 月 1 日転入)	
会社名	練馬百貨店 TEL 03 - 1111 - 2222		

配偶者の有無	無・有	※有の場合のみ、配偶者本人が自署してください。	
フリガナ		現住所	請求者と同居・別居(同居の場合は記入不要)
氏名		平成 年 1 月 1 日現在の住所	請求者と同居・別居(同居の場合は記入不要)
生年月日	昭・平 年 月 日	※申請日が1月～4月の場合 昨年の1月1日現在の住所地 ※申請日が5月～12月の場合 今年の1月1日現在の住所地 練馬区内に住民票を置いていた場合は、記入不要	
個人番号			

氏名	生年月日	個人番号	続柄	同居・別居	扶養の有無	審査
ネリマ ソラ	平成 令和 17 年 1 月 20 日	2 2 2 2 3 3 3 3 4 4 4 4	長男	同・別	有・無	育成・障害
ネリマ カイ	平成 令和 20 年 8 月 12 日	5 5 5 5 6 6 6 6 7 7 7 7	次男	同・別	有・無	育成・障害
	平成 令和 年 月 日			同・別	有・無	育成・障害
	平成 令和 年 月 日			同・別	有・無	育成・障害

請求者の普通口座のみ	所得	16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の有無	有一※別途申立書が必要です
金融機関	大泉 信用金庫 駅前 出張所	16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の有無	無
店番号	1 2 3	離婚 拘禁	氏名
口座番号	4 5 6 7 8 9 0	死亡 未婚	障害名
口座名義	カタカナで請求者のお名前をご記入ください	障害 保護命令	障害種別
	ネリマ アヤ	生死不明 その他	1 身体障害者手帳(級)
		遺棄	2 愛の手帳(度)
			3 特児認定(身体・知的)
			4 診断書(身体・知的)

総所得金額	控除金額：雑損控除() 医療費控除() 小規模共済控除()	所得連携	内訳	認定・却下
特控前譲渡・()	扶養人数：配偶者(控配一般・控配老人) 0～15歳扶養() 老人扶養() その他扶養() 本人該当：特別障害者・普通障害者・寡婦・勤労学生・老年者・ひとり親	有・無	13,500円 × 人 15,500円 × 人	人 , 00円
	控除合計：【 人 】 + 80,000 = 円			

受付日	親外
	子外
	住要
	別監
	養育者
	再転入
	前住地 有・無

申請事由発生日	5
受給者	
配偶者	
扶養手当	し 申請済 児扶転入

宛名番号	
請求者	
1	
2	
3	
4	
備考	

16～18歳扶養()	
審査(公簿確認)	入力 確認
支給開始年月	令和 年 月