

**【記入例1】 東海市外に住む配偶者が住所を変更した場合**

児童手当・特例給付 **氏名住所** 等変更届

東海市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 4・6・8	令和 . .

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	東海 太郎	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 被用者 イ.公務員(勤務先: )	ウ.被用者等でない者	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒476-8601 東海市中央町一丁目1番地	電話	052( 603 )2211		
		公的年金制度の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ.国民年金 ウ.その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済				
	変更後	氏名 (法人名等)		職業	<input type="checkbox"/> 被用者 イ.公務員(勤務先: )	ウ.被用者等でない者	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -	電話	( )		
		公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ.国民年金 ウ.その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済				
変更年月日							
配偶者	変更前	氏名	東海 花子				
		住所	〒×××-××× 〇〇県△△市□□町一丁目2番地	電話	090(××××)××××		
	変更後	氏名	同上				
		住所	〒×××-××× 〇〇県△△市□□町四丁目1番地	電話	( )		
変更年月日		令和 4・6・6					
児童	変更前	氏名	東海 二郎				
		住所	〒 -	電話	( )		
	変更後	氏名	同上				
		住所	〒 -	電話	( )		
変更年月日		令和 4・6・6					
	変更前	氏名					
		住所	〒 -	電話	( )		
	変更後	氏名					
		住所	〒 -	電話	( )		
変更年月日		令和 . .					
備考	変更前	氏名					
		住所	〒 -	電話	( )		
	変更後	氏名					
		住所	〒 -	電話	( )		
変更年月日		令和 . .					
備考		受給者		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒476-8601 東海市中央町一丁目1番地 電話 052( 603 )2211		
				氏名 (法人名等)	東海市 太郎		

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

**【記入例2】同居父母として認定されていた者で、その後離婚が成立した場合**

児童手当・特例給付 **氏名** 等変更届  
住所

東海市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 4・6・8	令和 . .

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	東海 花子	職業	<input checked="" type="checkbox"/> ア.被用者 イ.公務員(勤務先: )	ウ.被用者等でない者	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒123-4567 東海市〇〇町一丁目3番地	電話	090(××××)××××		
		公的年金制度の種別	<input checked="" type="checkbox"/> ア.厚生年金保険(※) イ.国民年金    ウ.その他( )    ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済				
	変更後	氏名 (法人名等)	愛知 花子	職業	ア.被用者    ウ.被用者等でない者 イ.公務員(勤務先: )		
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -    電話 ( )					
	公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険(※) イ.国民年金    ウ.その他( )    ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済					
変更年月日		令和 4・6・1					
配偶者	変更前	氏名	東海 太郎	離婚成立日			
		住所	〒476-8601 東海市中央町一丁目1番地	電話052( 603 )2211			
	変更後	氏名	空欄にしてください				
		住所	〒 -    電話 ( )				
変更年月日		令和 4・6・1					
児童	変更前	氏名					
		住所	〒 -    電話 ( )				
	変更後	氏名					
		住所	〒 -    電話 ( )				
	変更年月日		令和 . .				
	変更前	氏名					
		住所	〒 -    電話 ( )				
	変更後	氏名					
		住所	〒 -    電話 ( )				
	変更年月日		令和 . .				
	変更前	氏名					
		住所	〒 -    電話 ( )				
変更後	氏名						
	住所	〒 -    電話 ( )					
変更年月日		令和 . .					
備考			住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒123-4567 東海市〇〇町一丁目3番地 電話 090(××××)××××			
			氏名 (法人名等)	愛知 花子			

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

**【記入例3】被用者、非被用者の区分に  
変更があった場合  
\* 3歳未満の児童を養育している方のみ**

		提出年月日		※受付確認年月日		
東海市長 殿		令和	4・6・8	令和	・・	
受給者	変更前	氏名 (法人名等)	東海 太郎		職業	<input checked="" type="radio"/> 被用者 イ.公務員(勤務先: ) ウ.被用者等でない者
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒476-8601 東海市中央町一丁目1番地		電話	052( 603 )2211
		公的年金制度の種別	<input checked="" type="radio"/> 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ.国民年金 ウ.その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済			
	変更後	氏名 (法人名等)		職業	<input type="radio"/> 被用者 イ.公務員(勤務先: ) <input checked="" type="radio"/> 被用者等でない者	
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -		電話	( )	
	公的年金制度の種別	<input type="radio"/> 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ.国民年金 ウ.その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済				
変更年月日		令和 4・6・1				
配偶者	変更前	氏名				
		住所	〒 - ( )			
	変更後	氏名				
		住所	〒 - 電話 ( )			
変更年月日		令和 ・ ・				
児童	変更前	氏名				
		住所	〒 - 電話 ( )			
	変更後	氏名				
		住所	〒 - 電話 ( )			
変更年月日		令和 ・ ・				
	変更前	氏名				
		住所	〒 - 電話 ( )			
	変更後	氏名				
		住所	〒 - 電話 ( )			
変更年月日		令和 ・ ・				
備考			住所 〒476-8601 東海市中央町一丁目1番地 (法人の主たる事務所の所在地) 電話 052( 603 )2211 氏名 東海市 太郎 (法人名等)			

変更後の職業及び公的年金制度の種別に丸をつけてください。

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。