

記入例1《第1子が生まれた場合》

和歌山県教育委員会教育長 様

児童手当申告書

所属
受付印

総務課
受付印

所属受付印を必ず押印

Table with columns for applicant type (申告者), processing area (処理区分), and staff number (職員番号).

Table for receipt date (受付年月日) and certification date (認定年月日).

Table for reporting reason (申告理由) with a note: '第1子が生まれたため認定請求します。'

Table for personal number (個人番号) and reporting area (申告区分).

Table for disbursement details (支給事由) including date and reason.

Table for disbursement details (支給希望金融機関) including bank name, branch, and account info.

Main table for child information (児童等) including name, sex, birth date, residence, and guardianship.

Table for caregiver determination (児童の主たる養育者の判定) with checkboxes for various conditions.

Table for income and deduction details (所得の状況) including income, allowances, and tax deductions.

Table for attachment details (添付書類) listing required documents for each category.

Table for control and deduction amounts (控除) showing total amounts.

6月新規認定(5月出生等)以降は、今年度分(前年所得)の所得証明書を添付してください。

Form for reporting information including date, address, name, and phone number.

※添付書類の詳細は「児童手当申告事由別支給の始期等及び必要書類」「児童手当提出書類チェックシート」を参照してください。

記入例2《派遣員り(新規採用)の場合》

和歌山県教育委員会教育長 様

児童手当申告書

所属 受付印

総務課 受付印

所属受付印を必ず押印

Table with columns for 申告区分 (Application Category) and 職員番号 (Employee Number).

Table with columns for 受付年月日 (Received Date) and 認定年月日 (Certification Date).

Table for 申告理由 (Reason for Application) with a red warning box.

Table for 個人番号 (Personal Number).

Table for 支給事由消滅年月日 (Disbursement Reason Cancellation Date).

Table for 支払希望金融機関 (Payment Request Financial Institution).

Main table for 児童等 (Children) with columns for 氏名 (Name), 性別 (Gender), 続柄 (Relationship), 生年月日 (Date of Birth), and 住所 (Residence).

Table for 申告者 (Applicant) with checkboxes for various conditions.

Table for 所得状況 (Income Status) with columns for 所得額 (Income) and 控除 (Deductions).

Table for 申告区分コード (Application Category Code) with columns for 記入箇所 (Entry Location) and 添付書類 (Attachments).

Table for 控除 (Deductions) showing 政令第3条第1項による額 (Amount under Article 1, Paragraph 1 of Ordinance No. 3) and 控除合計額 (Total Deduction).

Text area for 所得税上の控除額を記入 (Enter tax-related deduction amount) and 申請者 (Applicant) information.

※添付書類の詳細は「児童手当申告事由別支給の始期等及び必要書類」「児童手当提出書類チェックシート」を参照してください。

※裏面の<記入上の注意及びコード表>を参照のうえ記入してください。

Text area for 上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます (I recognize that the above information is true and correct).

所属で記入すること (Enter in affiliation)

記入例3 《その他の場合：認定替え等》

和歌山県教育委員会教育長 様

児童手当申告書

所属受付印 総務課受付印

所属受付印を必ず押印

申請者 処理区分 認定権者区分 職員番号

受付年月日 認定年月日

申告理由 児童手当の支給要件に該当するため認定請求します。

個人番号 (※記入不要) 申告区分

支給事由 消滅年月日 消滅事由

支払希望金融機関 (申告者名義の普通口座に限る) 支給開始年月 改定事由 算定児童数 手当月額

支給区分 氏名 (漢字) 氏名 (カナ) 性別 続柄 生年月日 同居区分 監護区分 生区分 非該当事由発生年月日 理由

児童の主たる養育者の判定 新規申告の場合、4項目のうち該当項目にチェック

所得の状況 年度 所得額 扶養親族数 うち老人扶養親族数 控除 (雑損、医療費、小規模企業共済等掛金、障害者、寡婦・ひとり親)

申告区分コード 記入箇所 添付書類

控除 政令第3条第1項による額 控除合計額

上記のとおり、申告します。 令和 年 月 日 申告者 住 所 職・氏名

※添付書類の詳細は「児童手当申告事由別支給の始期等及び必要書類」「児童手当提出書類チェックシート」を参照してください。

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 所在地 所属 所属長 職名 電話番号 氏名