

# 児童手当 住所・氏名等 変更届

|      |              |  |  |  |  |  |  |
|------|--------------|--|--|--|--|--|--|
| 提出日  | 令和 . . . . . |  |  |  |  |  |  |
| 認定番号 |              |  |  |  |  |  |  |

(宛先) 東大阪市長

|     |     |                  |                                                                                          |                   |                                          |      |
|-----|-----|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------|------|
| 受給者 | 変更後 | フリガナ             |                                                                                          | 職業                | ア. 会社員 ウ. 自営業・その他<br>イ. 公務員(勤務先: )       |      |
|     |     | 氏 名              |                                                                                          |                   |                                          |      |
|     |     | 住 所              | 東大阪市                                                                                     | 電話                | ( )                                      |      |
|     |     | 加入年金等種類          | 1. 厚生年金 <共済組合員は下記に○><br>(1)私立学校教職員共済 (2)日本郵政共済 (3)文部科学省共済大学等支部<br>(4)国家公務員共済 (5)地方公務員等共済 |                   | 2. 国民年金<br>3. 未加入                        |      |
| 受給者 | 変更前 | フリガナ             |                                                                                          | 職業                | ア. 会社員 ウ. 自営業・その他<br>イ. 公務員(勤務先: )       |      |
|     |     | 氏 名              |                                                                                          |                   |                                          |      |
|     |     | 住 所              | 東大阪市                                                                                     | 変更年月日<br>令和 年 月 日 |                                          |      |
|     |     | 加入年金等種類          | 1. 厚生年金 <共済組合員は下記に○><br>(1)私立学校教職員共済 (2)日本郵政共済 (3)文部科学省共済大学等支部<br>(4)国家公務員共済 (5)地方公務員等共済 |                   | 2. 国民年金<br>3. 未加入                        |      |
| 配偶者 | 変更後 | フリガナ             |                                                                                          | 有・無               | 職業<br>ア. 会社員 ウ. 自営業・その他<br>イ. 公務員(勤務先: ) |      |
|     |     | 氏 名              |                                                                                          |                   |                                          |      |
|     |     | 住 所              | 〒 -                                                                                      | 電話                | ( )                                      |      |
|     | 変更前 | フリガナ             |                                                                                          | 有・無               | 変更年月日<br>令和 年 月 日                        |      |
|     |     | 氏 名              |                                                                                          |                   |                                          |      |
|     |     | 住 所              | 〒 -                                                                                      | 事由                | 婚姻・離婚・その他( )                             |      |
| 児童  | 変更後 | フリガナ             |                                                                                          | 変更年月日             | 氏 名                                      | フリガナ |
|     |     | 氏 名              |                                                                                          | .                 | .                                        |      |
|     |     | 住 所<br>(同→別・別→同) |                                                                                          | 変更前               | 住 所                                      |      |
|     | 変更後 | フリガナ             |                                                                                          | 変更年月日             | 氏 名                                      | フリガナ |
|     |     | 氏 名              |                                                                                          | .                 | .                                        |      |
|     |     | 住 所<br>(同→別・別→同) |                                                                                          | 変更前               | 住 所                                      |      |
|     | 変更後 | フリガナ             |                                                                                          | 変更年月日             | 氏 名                                      | フリガナ |
|     |     | 氏 名              |                                                                                          | .                 | .                                        |      |
|     |     | 住 所<br>(同→別・別→同) |                                                                                          | 変更前               | 住 所                                      |      |
| 備考  |     |                  | <b>受給者</b><br>住所 東大阪市<br>電話 ( )<br>氏名                                                    |                   |                                          |      |

◎ 字は楷書ではっきり書いてください。

◎ 児童と別居している場合は、別居監護申立書が必要です。  
( ☐ 別居監護申立書交付および提出案内 済 )

◎ 受給者が氏名変更された場合は、口座変更届が必要です。  
( ☐ 口座変更届交付および提出案内 済 )

|     |  |
|-----|--|
| 受付印 |  |
| 受付者 |  |
|     |  |