

令和7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。
※令和7年10月1
日以後令和8年3
月31日までに
出生した児童に
係る児童手当の
受給者、又は令
和7年10月1日
以後令和8年3
月31日までに
離婚等により新
たに児童手当の
受給者となった
方は、当該児童
手当の認定を行
った時点におけ
る住民票所在市
区町村にご提出
ください。

(表)

記載要領

物価高対応子育て応援手当 申請書(請求書)

受付印

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村
※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村

豊橋市長様

1. 申請・請求者

記入日 令和●年●月●日

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	申請・請求者の現住所
トヨハシ タロウ 豊橋 太郎	男	明治・大正・昭和・平成 ● 年 ● 月 ● 日	豊橋市今橋町1番地 東館2階 18号 電話 111(111) 1111
* 記名押印に代えて署名することができます。 ※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。		所属庁	申請・請求者の住所(令和7年9月30日時点の住民票所在地) ※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在地 ※申請者が公務員ではない場合、又は公務員であって現住所と同じ場合は記入不要
愛知県		□□市▲▲丁目□□番地	

児童手当を受給する方の名前を記入してください。記名の場合は、押印をお願いします。

2. 対象児童

次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入してください。
(1) 令和7年9月分(令和7年9月に出生した児童については、令和7年10月分)の児童手当に係る児童
(2) 令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童

公務員の場合は、○○省(庁)、○○県、○○市、○○町、○○村等と、所属先を記載してください。

今回申請する児童について
記入してください。

＜豊橋市で児童手当を受給する方＞
・出生又は離婚等による児童手当の申請に合わせて、該当する児童の氏名等をご記入ください。

＜公務員の方＞
・「2. 対象児童」の(1)又は(2)に該当する児童の氏名等をご記入してください。

※記入した児童に係る所属庁の証明を必ず受けてください。

※一度本手当の申請をされた後に出生した児童に係る申請の場合は、該当する児童のみを記入し、所属庁の証明を受けてから申請してください。

(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生 年 月 日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
トヨハシ イチロウ 豊橋 一郎	子	男・女	平成・令和 ● 年 ● 月 ● 日	同・別	
トヨハシ ツツジ 豊橋 つつじ	子	男・女	平成・令和 ● 年 ● 月 ● 日	同・別	□□市▲▲丁目□□番地
		男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
		男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
		男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	

別居の場合のみご記入
ください。

申請・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	40,000 円
-------	-----	---------	----------

※対象児童1人につき2万円になります。

手当の対象児童
の数を記入して
ください。対象
児童の数は「2. 対
象児童」に記入
された児童の数
になります。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

証明欄 附番

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記____人の対象児童に係る児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

証明者

印

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格A列4番)

申請者が公務員の場合は、この欄は所属庁が記入しますので申請・請求者は記入しないでください。

