

児童手当住所・氏名等変更届

受付者		受 付 印	
非	被		

(あて先) 寝屋川市長

認定番号

提出年月日	令和 年 月 日	日中連絡先 夜間連絡先	() ()	- -
受給者氏名	(フリガナ)	生 年 月 日		
		昭和・平成 年 月 日		
	※ 公務員の方は職場での手続きが必要です。			

※ 該当のものに☒を入れ、変更内容を記入して下さい。

住所変更	☐ 受給者・配偶者・児童ともに同住所に転居				☐ 受給者のみ転居			
	新住所	寝屋川市						
	旧住所	寝屋川市						
	転居年月日	令和 年 月 日	※児童と別居の場合「別居監護申立書」					
	☐ (配偶者 ・ 児童 (氏名:)) のみ転居・転出・転入							
	新住所							
	旧住所							
配偶者	転居・転出年月日	令和 年 月 日	※児童と別居の場合「別居監護申立書」					
	☐ 無 → 有 (婚姻した等)		変更年月日	令和 年 月 日				
	氏名	(フリガナ)	生 年 月 日		昭和・平成 年 月 日			
	住所							
氏名変更	☐ 有 → 無 (離婚した等)		変更年月日	令和 年 月 日				
	☐ 受給者の氏名変更 ※振込口座名義 要確認		変更年月日	令和 年 月 日				
	新	(フリガナ)	旧	(フリガナ)				
	☐ 児童の氏名変更		変更年月日	令和 年 月 日				
	新	(フリガナ)	旧	(フリガナ)				
	新	(フリガナ)	旧	(フリガナ)				
	新	(フリガナ)	旧	(フリガナ)				
	加入年金	新	☐ 厚生年金 ※ 以下の共済組合の組合員である場合は○をつけてください。 (国家公務員共済・地方公務員等共済の場合は保険証の写しを添付してください。) (私立学校教職員共済 ・ 国家公務員共済 ・ 地方公務員等共済)				☐ 国民年金	☐ 未加入
旧		☐ 厚生年金 (私立学校教職員共済 ・ 国家公務員共済 ・ 地方公務員等共済)				☐ 国民年金	☐ 未加入	
変更年月日		令和 年 月 日						

<受付担当者確認欄>	対象児童と別居の場合		受給者氏名変更の場合	
	☐ 「別居監護申立書」同時提出		☐ 「振込金融機関変更届」同時提出	
	☐ 後日「別居監護申立書」を提出予定		☐ 現在の振込口座の名義人を現在氏名に変更	

<備考>