

子育て加算給付金申請書（請求書）
（申請を必要とする世帯の場合）

支給市区町村（※令和5年12月1日時点の市区町村）

本部町 殿

本部町
受付印

世帯主の方を申請者と
してください。
【注意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。
（世帯主）

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現 住 所
モトブ タロウ 本部 太郎	男 女	大正・昭和 平成・令和 55年10月10日	沖縄県国頭郡本部町字東5番地 電話 090 (0000) 0000

2. 子ども加算対象児童（5人以上の場合は、複数枚に分けてご記入ください。）

次のいずれかに該当する児童（平成17年4月2日以降に生まれた児童）が子ども加算の対象です。下の記入欄に対象児童の氏名、性別、申請者との続柄、生年月日、世帯状況を記入してください。

- ア 令和5年12月1日時点で「1.申請・請求者（世帯主）」と同一世帯の児童
イ 「1.申請・請求者（世帯主）」とは、別世帯であるが扶養している児童

対象児童の氏名を記入して
ください。
【欄】

別世帯の児童がいる場合は、児童の住所を記入してください。

	(フリガナ) 氏 名	申請者 との 続 柄	性別	生年月日	世帯状況	住 所 (申請・請求者と別世帯の場合のみ記入)
1	モトブ ハナコ 本部 花子	子 女	平成・令和 19年4月1日	☐ 同一世帯 ☒ 別世帯 ☐ 基準日 (令和5年12月1日)の翌日以降に出生	〇〇県〇〇市〇〇町000	
2	モトブ ジロウ 本部 次郎	子 男	平成・令和 21年1月1日	☒ 同一世帯 ☐ 別世帯 ☐ 基準日 (令和5年12月1日)の翌日以降に出生		
3			平成・令和 年 月 日	☐ 同一世帯 ☐ 別世帯 ☐ 基準日 (令和5年12月1日)の翌日以降に出生	該当するものに✓を記入してください。 (いずれかに✓)	
4			平成・令和 年 月 日	☐ 同一世帯 ☐ 別世帯 ☐ 基準日 (令和5年12月1日)の翌日以降に出生		
5			平成・令和 年 月 日	☐ 同一世帯 ☐ 別世帯 ☐ 基準日 (令和5年12月1日)の翌日以降に出生	子ども加算対象児童の申請・請求額を記入してください。	

3. 申請・請求額

対象児童数 「2.子ども加算対象児童」に記載の人数	2 人	2 × 50,000円	申請・請求額	100,000 円
------------------------------	-----	-------------	--------	-----------

※申請・請求額は、対象児童1人あたり50,000円です。

(例) 対象児童数3人の場合：50,000円×3人＝150,000円

4. 振込口座（原則、1. の申請・請求者名義の口座）※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【受取口座記入欄】 ※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義 (カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関コード	支店コード			
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄 に御記入ください。)		通帳番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義 (カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1			

※金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、本部町役場 福祉課福祉班(電話0980-47-2165)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

申請・請求、受給、申請・
請求及び受給のいずれか
を○で囲んで下さい。