

児童手当

氏名
住所

等変更届

ひたちなか市長 殿

提出年月日	令和 6・5・16	※受付確認年月日	令和 . .
生年月日	昭和 平成	60・11・1	

受給者	フリガナ	ヒタチナカ タロウ	
	氏名	ひたちなか 太郎	
	住所	〒312-8501 ひたちなか市 東石川2丁目10番1号 電話 080 (XXXX) XXXX	

1. 受給者の加入年金の変更 ※国家公務員共済、地方公務員等共済など各種共済組合員の方は健康保険証の写しを提出してください。

変更前	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 被用者等でない者 <input type="checkbox"/> 公務員(勤務先:)
	公的年金制度の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険 ※下記()内の共済組合の組合員である場合 (私立学校教職員共済・国家公務員共済・地方公務員 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> その他()
変更後	職業	<input type="checkbox"/> 被用者 <input checked="" type="checkbox"/> 被用者等でない者 <input type="checkbox"/> 公務員(勤務先:)
	公的年金制度の種類	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険 ※下記()内の共済組合の組合員である場合 (私立学校教職員共済・国家公務員共済・地方公務員 <input checked="" type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> その他()
変更年月日		令和 5・4・1

【年金種別変更】
厚生年金→国民年金など、受給者の加入する年金種別が変わった場合(3歳未満の児童を養育する方のみ)国家公務員共済、地方公務員等共済など各種共済組合員は健康保険証の写しが必要

2. 氏名/住所変更 【 変更者: 受給者 配偶者 児童等 】

変更前	氏名	ひたちなか 花子	
	住所	〒XXX-XXXX 〇〇県〇〇市〇〇町1-2	
変更後	氏名	ひたちなか 花子	
	住所	〒000-0000 △△県△△市△△町123 電話 090 (XXXX) XXXX	
変更年月日		令和 5・4・1	
変更前	氏名	ひたちなか 海	
	住所	〒XXX-XXXX 〇〇県〇〇市〇〇町1-2	
変更後	氏名	ひたちなか 海	
	住所	〒000-0000 △△県△△市△△町123 電話 ()	
変更年月日		令和 5・4・1	
変更前	氏名		
	住所	〒 -	
変更後	氏名		
	住所	〒 - 電話 ()	
変更年月日		令和 . .	

【氏名/住所変更】
受給者・配偶者・児童の氏名や住所が変わった場合
変更者に✓をし、変更内容を記入

3. 配偶者情報の変更(婚姻や離婚等により配偶者の有無に変更がある場合)

配偶者氏名	ひたちなか 花子	生年月日	昭和 平成	3・10・20	変更事由	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他()
住所	〒000-0000 △△県△△市△△町123 電話 090 (XXXX) XXXX					
変更年月日		令和 5・4・1				
個人番号 (マイナンバー)	123456789012	※婚姻により配偶者を有する				
※備考	<input type="checkbox"/> 児童と受給者が別居 別居監護申立書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当手					【配偶者情報の変更】 婚姻や離婚等により配偶者の有無に変更がある場合 婚姻により配偶者を有する場合は、配偶者のマイナンバーを記入

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。