

- 児童扶養手当
- 児童育成手当
- ひとり親家庭等医療費助成制度

届を出す手当に  
チェックして下さい

変更届

# 記入例

\*変更のあった欄のみ記入してください。

扶	第	号
育	第	号
親	第	号

受給者	新氏名	新宿 花子 (旧氏名 東京 花子 )		変 更 年 月 日 ○年 ○月○日
	新住所	新宿区歌舞伎町1-4-1 電話 (0000)0000 (旧住所 )		変 更 年 月 日 ○年○月○日
支給要件	新氏名	新宿 太郎 (旧氏名 東京 太郎 )		変 更 年 月 日 ○年 ○月○日
	新住所	新宿区歌舞伎町1-4-1 (旧住所 新宿区西新宿0-0-0 )	同居 別居	変 更 年 月 日 ○年 ○月○日
児童	その他	変更後		変 更 年 月 日 年 月 日
振込先	銀行名	支店名	口座番号	口座名義(カナ)
	新宿 銀行 信用金庫 信用組合	新宿 支店	00000000	シンジユク ハナコ
加入保険	保 險 の 種 類	① 国保 2 組合 3 協会 4 日雇 5 船員 6 共済		
	被 保 険 者 氏 名	新宿花子	申請者との続柄	本人
備考				

上記のとおり、変更がありましたので届出します  
(なお、この届出に関して公簿で確認される)

記入した日をご記入  
ください

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 新宿区歌舞伎町1-4-1

新宿 区 長 あ て

氏名 新宿 花子

(注)児童と別居することとなった場合は、児童の住民票の写し(他の区市町村に居住する場合のみ)と事実を明らかにすることができる書類を添えてください。