

# 記入例

- 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

\*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	氏名	新	変更のあった欄のみ 記入してください。		変	更	年	月	日	
	旧				年	月	日			
住所	新	新宿区歌舞伎町1丁目4番1号 電話 090(XXXX)00△△			変更年月日					
	旧	新宿区新宿7丁目3番29号			年 月 日					
支給要件	氏名	新	新宿 太郎		変 更 年 月 日					
	旧			東京 太郎		年 月 日				
児童	住所	新			同居	変 更 年 月 日				
	旧					別居	年 月 日			
その他	変更後			変更前		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)				
	銀行 信用金庫 信用組合	支店								
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				申請者との続柄					
備考										

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

記入した日をご記入  
ください

令和 3 年 9 月 9 日  
新宿区長 あて

住所 新宿区歌舞伎町1丁目4番1号  
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。