

児童手当・特例給付

氏名
住所

等変更届

記入例

大野城市外に住民票がある
配偶者や児童の住所が変わった場合

大野城市長 殿

受給資格の審査のため、市が公募等（マイナンバーによる
情報連携含む）で確認することに同意します。

受給者	(ふりがな) 氏名	おおの たろう 大野 太郎	生年月日	昭和 平成	2	・	2	・	2
	住所	大野城市 曙町2丁目2番1号			電話	090	(0000)

※以下の記入欄は、変更箇所のみご記入ください。

受給者	変更年月日		令和 . .								
	変更前	公的年金種別	ア. 厚生年 (記載不要						入してください。 公務員等共済	
			イ. 国民年)	
	変更後	公的年金種別	ア. 厚生年 (入してください。 公務員等共済	
イ. 国民年金			ウ. その他 ()	

※変更後の公的年金種別が国家公務員共済、地方公務員等共済になる方は、健康保険
※国家公務員共済、地方公務員等共済の方は、勤務先を記入してください。
勤務先によっては、受給資格が消滅する場合があります。（消滅届の提出が必要）

住所変更日をご記入ください。

配偶者	変更年月日		令和	5	・	3	・	20	※配偶者の有無に 変更がある場合のみ	ア 婚姻	イ 離婚
	変更前	(ふりがな) 氏名	おおの はなこ 大野 花子	生年月日	昭和 平成	60	・	2	・	5	ウ その他 ()
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡市〇〇・・・・・・〇〇〇号								
	変更後	(ふりがな) 氏名		生年月日	昭和 平成

変更があった方のみ
ご記入ください。

住所変更日をご記入ください。

氏名変更の場合、受給者の変更が必要になる場合があります。

児童	変更年月日		令和 5 . 3 . 20									
	変更前	(ふりがな) 氏名	おおの 大野 まどか									
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡市〇〇・・・・・・〇〇〇号									
	変更後	(ふりがな) 氏名										
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区・・・・・・〇〇号									
	変更年月日		令和 5 . 3 . 20									
	変更前	(ふりがな) 氏名	おおの 大野 ジョー									
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡市〇〇・・・・・・〇〇〇号									
	変更後	(ふりがな) 氏名										
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区・・・・・・〇〇号									
変更年月日		令和 . .										
変更前	(ふりがな) 氏名											
	住所	〒 -										
変更後	(ふりがな) 氏名											
	住所	〒 -										

備考

◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。