

(表)

令和7年9月30日  
時点の住民票所  
在市区町村にご  
提出ください。  
※令和7年10月1  
日以後令和8年3  
月31日までに出  
生した児童に係  
る児童手当の受  
給者、又は令和7  
年10月1日以後  
令和8年3月31  
日までに離婚等  
により新たに児  
童手当の受給者  
となった場合は  
、当該児童手当  
の認定を行った  
時点における住  
民票所在市区町  
村にご提出くだ  
さい。

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村

※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった場合は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村

猪名川町長 殿

市区町村  
受付印

物価高対応子育て応援手当 申請書(請求書)

記入日 令和〇年〇月〇日

1. 申請・請求者

|                                                        |           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| （フリガナ）<br>氏 名<br>イナガワ タロウ<br>猪名川 太郎                    | 性別<br>男・女 | 生年月日<br>明治・大正・昭和・平成<br>〇 年 〇 月 〇 日 | 申請・請求者の現住所<br>猪名川町 × × 丁目 △ △ 番地<br>電話 111 ( 111 ) 1111<br>申請・請求者の住所（令和7年9月30日時点の住民票所在地）<br>※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった場合は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在地<br>※申請者が公務員ではない場合、又は公務員であって現住所と同じ場合は記入不要 |
| * 記名押印に代えて署名することができます。<br>※裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。 |           | 所属庁<br>兵庫県                         | 〇〇町 ▲ ▲ 丁目 〇〇 番地                                                                                                                                                                                                                                           |

2. 対象児童

次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入してください。  
(1) 令和7年9月分(令和7年9月に出生した児童については、令和7年10月分  
(2) 令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童

|                                                            |              |                  |                                             |                           |                                   |
|------------------------------------------------------------|--------------|------------------|---------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| （フリガナ）<br>氏 名<br>イナガワ イチロウ<br>猪名川 一郎<br>イナガワ ハナコ<br>猪名川 花子 | 続柄<br>子<br>子 | 性別<br>男・女<br>男・女 | 生年月日<br>平成・令和<br>〇 年 〇 月 〇 日<br>〇 年 〇 月 〇 日 | 同居・別居<br>の別<br>同・別<br>同・別 | 住所(別居の場合のみ記入)<br>〇〇町 ▲ ▲ 丁目 〇〇 番地 |
|                                                            |              | 男・女              | 平成・令和<br>年 月 日                              | 同・別                       |                                   |
|                                                            |              | 男・女              | 平成・令和<br>年 月 日                              | 同・別                       |                                   |
|                                                            |              | 男・女              | 平成・令和<br>年 月 日                              | 同・別                       |                                   |

居の別については令和7年9月30日時点(令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった場合は、当該児童手当の認定を行った時点)の状況を選択してください。

・請求額

対象児童数 × 2万円となるように計算してください。

|     |     |         |          |
|-----|-----|---------|----------|
| 児童数 | 2 人 | 申請額・請求額 | 40,000 円 |
|-----|-----|---------|----------|

児童1人につき2万円になります。

45 今回申請する児童について  
記入してください。  
<猪名川町で児童手当を受給する方>  
・令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童のみ、氏名等をご記入ください。  
  
・離婚等による児童手当の申請に合わせて、該当する児童の氏名等をご記入ください。  
  
<公務員の方>  
・「2. 対象児童」の(1)又は(2)に該当する児童の氏名等をご記入ください。  
※記入した児童に係る所属庁の証明を必ず受けてください。  
※一度本手当の申請をされた後に出生した児童に係る申請の場合は、該当する児童のみを記入し、所属庁の証明を受けてから申請してください。

45 手当の対象児童  
の数を記入してく  
ださい。対象児  
童の数は「2. 対  
象児童」に記入  
された児童の数  
になります。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)  
※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。  
申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記 〇 人の対象児童に係る  
児童手当の受給者であること等について証明します。  
  
令和 年 月 日  
  
証明者 印  
  
( 証明事務担当  
担当課(室)・担当係  
電話番号 )  
  
(裏面も確認してください。)

申請者が公務員の場合は、この欄は所属庁が記入しますので申請・請求者は記入しないでください。

800 日本産業規格 A 列 4 番

