

児童手当 氏名住所等変更届

(あて先) 長岡市教育委員会教育長

提出年月日		※受付確認年月日	
令和	・	令和	・

受給者	変更前	氏名			職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)		
		住所	〒 -		電話	()		
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他() ()私立学校教職員共済 ()国家公務員共済 ()地方公務員等共済					
	変更後	氏名			職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)		
		住所	〒 -		電話	()		
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他() ()私立学校教職員共済 ()国家公務員共済 ()地方公務員等共済					
変更年月日		令和 ・						
配偶者	変更前	配偶者の有無	氏名					
		有・無	住所	〒 -				
	変更後	配偶者の有無	氏名					
		有・無	住所	〒 - ※婚姻した配偶者が市外にお住まいの場合、個人番号変更等申出書の提出が必要になる場合があります				
変更年月日		令和 ・						
児童等	変更前	氏名			氏名			
		住所	〒 -		住所	〒 -		
	変更後	氏名			氏名			
		住所	〒 -		住所	〒 -		
	変更年月日		令和 ・		変更年月日		令和 ・	
	変更前	氏名			氏名			
		住所	〒 -		住所	〒 -		
	変更後	氏名			氏名			
		住所	〒 -		住所	〒 -		
	変更年月日		令和 ・		変更年月日		令和 ・	
備考			住所 〒 -					
			受給者 氏名					

※印の欄は、記入しないでください。

字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

住No. _____