

# 記入例

## 公務員になった場合

### 児童手当・特例給付 受給事由消滅

受給者の『氏名』・『ふりがな』『生年月日』・『住所・電話番号』を記入します。  
※電話番号は必ず連絡がつく番号を記入してください。

(あて先) 小金井市長

受給者	(ふりがな)	こがねい たろう		
	氏名	小金井 太郎	生年月日	昭和〇〇・〇〇・〇〇
	住所	〒 184-8504 小金井市本町6-6-3 電話 042(383)1111		

消滅した受給事由	1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった
	2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した
該当するものを○で囲んで	3. 受給者が児童と別居することとなった（単身赴任の場合を除く）
	4. 未成年後見人でなくなった
	5. 父母指定者でなくなった（児童の生計を維持しなくなった場合を除く）
	6. 児童について、次の事実が生じた
	① 死亡した
	② 監護しなくなった
	③ 生計を同じくしなくなった
④ 生計を維持しなくなった	
⑤ 日本国内に住所を有しなくなった（留学を理由とするものを除く）	
⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所	
⑦ その他（	
○ 7. その他（	

『7』にマル印をつけ、「公務員になったため」と記入します。

公務員になった年月日を記入します。

6の場合における児童の氏名	
消滅事由の発生した年月日	令和〇〇 . 〇〇 . 〇〇

備考	新しい勤務先（所属先）を記入してください。 ※部署名等の詳細及び電話番号もご記入ください。 ※あなたの職場での児童手当についての本市からの照会に、回答が可能な担当部署の名前及び電話番号もご記入ください。  ※残りの手当の支払方法は、従来の口座に振り込みます。 振り込みが済むまで解約しないでください。
----	---

※印の欄は記入しないでください。  
文字は、楷書（かいしょ）ではっきり  
記名押印に代えて、署名することが