

※表面の案内もよく読んでご記入ください

※予め印刷された内容に誤りがある場合は、二重線を引き訂正してください。

483-8701  
愛知県江南市  
赤童子町大堀90番地

# 【記入例】

江南 太郎 様

職業の欄が「ア」の方のうち、厚生年金加入者であって共済組合の組合員等である場合は貼付が必要です。  
(例) 独立行政法人等の職員、日本郵政共済組合員、公務員であって公益的法人等へ派遣されている方等

**受給者本人の「保険証等」表面のコピー**を貼り付けてください。

※ご不明な際は、貼付をお願いします。

※運転免許証や児童の保険証ではありません。ご注意ください。

それぞれ本人が署名してください。

児童手

受給者	氏名 江南 太郎	職業 ア 公務員
配偶者等	氏名 江南 花子	職業 ア 公務員
児童	江南 一郎 江南 二郎 江南 三郎 江南 四郎 江南 五郎 江南 六郎	生年月日 平15.8.3 平17.5.1 平20.12. 平25.6.1 平28.7.10 令1.9.20
住所	愛知県一宮市 岐阜県各務原市	電話番号 090-1111-1111 54-1111
加入している保険	厚生年金保険 国民年金	⑬欄について 受給者及び配偶者の所得に関する事項を記載してください。ただし、不明な場合は、市で確認しますので、空欄で構いません。

※黒塗りの部分は記入しないでください

市でマイナンバーを利用して確認します。  
**必ず、受給者の該当するものに○をつけてください。**  
※記入がない場合、認定できませんので、ご注意ください。

※不備等があった場合、こちらから連絡させていただく場合がありますので、必ず日中連絡可能な電話番号の記入をお願いいたします。