現況届　記入例

電子申請をされる方も現況届は記入してください。

現在、出雲市で把握している登録内容が印字されています。
①～⑦、⑩～⑫の印字内容に誤りがないか確認してください。
誤りがある場合には手書きで訂正してください。

※記入してください
【⑧職業】
配偶者の方の職業について該当するものに○をしてください。

被用者とは？
→厚生年金加入者（例）会社員など

被用者等ではない者とは？
→国民年金加入者（例）自営業など

様式第6号（第4条関係）　（表面）　世帯番号：000000000999999

出雲市長　殿

児童手当　現況届

提出年月日　R8 6 3

※記入してください
提出日を記入してください。

受給者	①（ふりがな）ふ			②性別	男・女
	氏名（法人名等）	福祉　太郎			
	③生年月日	昭和 50・1・1	④職業	⑦．被用者 イ．公務員 ウ．被用者等でない者	⑤配偶者 有・無
配偶者等	⑦（ふりがな）	ふくし　はなこ			
	氏名	福祉　花子			
	⑧職業	ア．被用者　イ．公務員（勤務先：　　）　ウ．被用者等でない者			

⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒 693-8530 今市町７０番地　○○アパート１０１号室 電話　00-0000
本年1月1日時点の住所	（上欄と異なる場合に記入してください）
⑨住所（⑥と異なる場合）	
本年1月1日時点の住所	（上欄と異なる場合に記入してください）

⑥の住所と異なる場合に記入してください。

【⑩児童の兄姉等】
加算対象となるお子さん（平成16年（2004年）4月2日から平成20年（2008年）4月1日生まれ）を印字しています。

⑩ 児童の兄姉等（18歳に達する日以後の最初の3月31日をむかえた後の3月31日までの間にある者）	氏名	続柄	生年月日	監護相当の有無	生計費負担の有無	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	算定対象に○印
	福祉　一郎	子	平成 17・8・11	有・無	有・無	同・別	・	
	福祉　二郎	子	平成 19・9・5	有・無	有・無	同・別	・	

［注意］
⑩児童の兄姉等との「監護相当関係の有無」「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。
（⑩児童の兄姉等と⑪児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）

⑪ 児童	氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所（別居の場合）	※児童との関係で、該当する場合に○印	第1子・第2子の場合に○印	3歳未満の場合に○印	左記以外の場合に○印	手当月額
	福祉　三郎	子	平成 23・1・15	有・無	同一・維持	同・別	・		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円
	福祉　四美	子	平成 26・1・31	有・無	同一・維持	同・別	・		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
			・・	有・無	同一・維持	同・別	・		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
			・・	有・無	同一・維持	同・別	・		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円

記入しないでください。

⑫請求者の加入している公的年金制度の種別	⑦ 厚生年金保険　イ．国民年金 ※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。 （　）私立学校教職員共済 （　）国家公務員共済 （　）地方公務員等共済 ウ．その他（　　）	⑬所得の状況	令和 7年分所得額 （受給者）　円 （配偶者）　円 記入しないでください。

5080000000999999999

合計金額　円

◎　裏面の注意をよく読んでから記入してください。　※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。