様式５

児童手当、児童扶養手当受給内訳書

●この様式は、児童手当、児童扶養手当を受給する場合に提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属（学部等名） | 学生番号  ※新入生は受験番号 | 申請者（学生本人）氏名 |
|  |  |  |

【児童手当】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受給の有無 | 有　　・　　無 | |
| 受給対象児童氏名 | 受給月額 | 受給年額（2024年10月～2025年9月分） |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
| 受給年額合計 | | 円 |

【児童扶養手当】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受給の有無 | 有　　・　　無 | |
| 受給対象児童氏名 | 受給月額 | 受給年額（2024年10月～2025年9月分） |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
| 受給年額合計 | | 円 |

[注意事項]

○受給期間及び受給金額を確認できる通知書等のコピーとともに提出してください。