整理番号

**児童手当に係る学校給食費等の徴収等に関する申出書**

**我孫子市長　星　野　順一郎　あて**

**私は、児童手当法第２１条第１項又は第２項の規定に基づき、我孫子市長から支給を受ける児童手当の額から、以下の費用につき、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。**

**なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、**

**児童が児童手当を受給している期間、児童手当から各費用の支払いに充てるものとします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **児童の氏名** | **徴収（支払）費用** |
| **児童の生年月日** |
| **氏名** | **学童保育料として、児童手当支給額の範囲内で可能額** |
| **平成　　年　　月　　日生** |
| **氏名** | **学童保育料として、児童手当支給額の範囲内で可能額** |
| **平成　　年　　月　　日生** |
| **氏名** | **学童保育料として、児童手当支給額の範囲内で可能額** |
| **平成　　年　　月　　日生** |

**令和　年　　月　　日**

**住所**

**児童手当受給者氏名**

**徴収対象児童の氏名　　　　学年**

　　　　　　　　　　　**学年**

　　　　　　　　　　　**学年**

整理番号

　　　　　　　記入例

**児童手当に係る学校給食費等の徴収等に関する申出書**

我孫子市長　星野　順一郎　 あて

私は、児童手当法第２１条第１項又は第２項の規定に基づき、我孫子市長から支給を受ける児童手当の額から、以下の費用につき、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。

　なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、

**児童が児童手当を受給している期間、**児童手当から各費用の支払に充てるものとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童の氏名生年月日 | 徴収（支払）費用 |
| **我孫子　一郎**平成**28**年**5**月**10**日生 | 学童保育料として、児童手当支給額の範囲内で可能額　　　　　　　　　　 |
| 我孫子　花子平成**30**年**7**月**10**日生 | 学童保育料として、児童手当支給額の範囲内で可能額 |
| 平成 年　 月 日生 | 学童保育料として、児童手当支給額の範囲内で可能額**学童保育室に入室している（していた）児童全員****のお名前と生年月日を記入してください。** |

令和7年**1**月**4**日

住　所　　**我孫子市我孫子1858**

児童手当受給者氏名　 　　**我孫子　太郎**

徴収対象児童の氏名　 **1**学年　　**我孫子　一郎**

**児童手当を受給している児童全員のお名前を記入してください。**

 　　　　　　　　　　　　 **3**学年　　**我孫子　花子**

 　　　　　　　　　　　　 学年　**2**歳**我孫子　二郎**