

公務員 児童手当受給状況証明

申請者

記入日

令和 8 年 1 月 9 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
カデナ イチロウ	男	昭和 ・ 49年 1月 1日 平成	嘉手納町〇〇番地〇〇 電話 090-0000-0000
嘉手納 一朗	女		申請者の住所 (令和7年8月31日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

公務員 児童手当受給状況証明欄
(公務員の方は職場からの証明が必要です)

上記の申請者は、本人が養育する対象児童 2 人に係る
令和7年9月分の児童手当の受給者であること等について証明します。

証明欄 附番

令和 8 年 1 月 7 日

証明者

〇〇市長

〇〇

〇〇

公印

印

証明事務担当 〇〇部 〇〇課

担当課(室)・担当 〇〇係

電話番号 000-000-0000

※公務員の証明欄について
職場(人事係など)から証明を受けてください。
公印も忘れずにお願いします。