

様式第五号の四(第三条の四関係)

※※第 号	
※経 由 町 名	※市 町 受付年月日 年 月 日
※町 提 出 年 月 日 第 号	※町 再 提 出 年 月 日 第 号
児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出書	
(ふりがな) おぎ はなこ	
氏 名 小城 花子	受給者氏名 受給者住所を記入
住 所 小城市三日月町長神田2312番地2	第 号
次の(1)から(4)までの中から該当する児童扶養手当の一部支給停止適用除外事由を○で囲み、その事実を明らかにできる書類を添えてください。	
(1) 就業していること又は求職活動等の自立を図るための活動をしている。	
(2) 障害の状態にある。 <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> 当てはまるものに○をつけ、必要書類を準備する。 (必要書類はお知らせ又はホームページでご確認ください。) </div>	
(3) 疾病、負傷又は要介護状態にあることその他これに類する事由 ()により就業することが困難である。	
(4) 監護する児童又は親族が障害の状態にあること又は疾病、負傷若しくは要介護状態にあることその他これに類する事由()により、これらの者の介護を行う必要があり就業等が困難である。	
上記のとおり、児童扶養手当一部支給停止適用除外事由について届け出ます。	
○○年 ○○月 ○○日	
小 氏 名	小城 花子
届出日(提出日)を記入。 現況届の際(8月中)に提出いただきます。	受給者氏名
※※ 通 知 年 月 日 第 号	
備 考	

◎裏面の注意をよく読んでから記入して下さい。
◎※、※※の欄には記入する必要がありません。
◎字は楷書ではっきりと書いて下さい。