

☐児童扶養手当

☐児童手当

☐児童育成手当

住所変更届

			受付年月日			
受給者	フリガナ			生年月日	年 月 日生	
	氏 名				電話番号	— —
	新住所	昭島市				
	旧住所	昭島市				
	児童等	氏 名	同居・別居の別	新住所（別居の場合のみ記載）		
		同居・別居				
		同居・別居				
		同居・別居				
		同居・別居				
		同居・別居				
家族構成の状況		転居前と同じ ・ 転居前と異なる				
変更年月日		年 月 日				
上記のとおり、住所の変更の届出をします。						
年 月 日						
氏名						
(宛先) 昭 島 市 長						
備考						
☐児童扶養手当 ☐児童手当 ☐児童育成手当 電算 / 通知 / 水・ご /						

※太枠の中を楷書ではっきり記入してください。
※児童が別居することになったときは、別居監護の証明書と住民票の写し（昭島市内の方は必要ありません。）を添えてください。

記載された事項は、保健福祉総合システムのコンピュータに登録されます。