様式第五号の四（第三条の四関係）

（表　面）

※※第　　号	
※経　由 町村名	※市 区 町 村 受付年月日　令和　年　月　日
※町　村　令和　年　月　日 提　出　第　　号	※町　村　令和　年　月　日 再　提　出　第　　号

児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出書

氏（ふりがな）　名	証書番号	第　　号
住　所		

次の⑴から⑷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。

⑴　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。

⑵　障害の状態にある。

⑶　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。

⑷　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。

令和　　年　　月　　日

氏　名

都道府県知事（福祉事務所長）
市 町 村 長（福祉事務所長）　殿

※※　通　　知　　令和　　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ください。

様式第五号の四（表面）を次のように改める。