

# 児童手当認定事項（年金区分）変更届

年 月 日

（宛先）流山市長

申請者 住 所  
（受給者）氏 名  
生年月日  
電話番号

次の通り、児童手当認定事項（年金区分）の変更をしたので、届出します。

記

該当する番号に○印を付して下さい。

- 1 被用者から被用者へ
- 2 被用者から非被用者へ
- 3 非被用者から被用者へ

1, 2は、離職年月日記載（ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 退職）

1, 3は、健康保険被保険者証の写しを添付

※被用者（厚生年金、私立学校教職員共済、国家公務員共済、地方公務員共済）  
非被用者（国民年金、及び被用者以外の者）

添 付 書 類
別紙、健康保険被保険者証写しの通り 注意事項 ※ 申請者（受給者）本人の保険証の写しを、添付して下さい。