

※※ 第	号	※市町村 受付年月日	令和	.	.
児童扶養手当 氏名変更届					
(ふりがな) ①受給資格者名		くまもと はなこ 熊本 花子	②証書番号		0123456
③受給資格者所		〒860-8601 熊本市中央区手取本町1番1号手取アパート101号室 Tel (自宅) 096-328-1234 (携帯) 090-1234-5678			
(ふりがな) 新氏名		(ふりがな) 旧氏名		受給資格者との続柄	
くまもと はなこ 熊本 花子		ひご はなこ 肥後 花子		本人	
くまもと いちろう 熊本 一郎		ひご いちろう 肥後 一郎		長男	
上記のとおり、氏名変更について届け出ます。					
令和 4 年 4 月 10 日					
氏名 熊本 花子					
熊本市長 宛					
私は、この届出をもって熊本市ひとり親家庭等医療費助成規則第15条第1号の規定による届出を行います。 ひとり親家庭等医療費助成受給資格者証番号（助成対象者）【 123456789 】					
氏名 熊本 花子					
熊本市長 宛					
備考					

◎ ※、※※の欄は記入する必要はありません。
◎ 字は楷書ではっきり書いてください。

処理経過			
入力	二次審査	一次審査	受付

児童手当	子ども医療	管轄区
済・未	済・未	北・西・中央・東・南