

※受付確認年月日

児童手当 別居監護申立書

知多市長 様

私は、別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしている又は生計を維持していることについて、次のとおり申し立てます。

別居している児童	ふりがな 児童の氏名	個人番号			性別	続柄	生年月日	※ 確認
					男・女		平成 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
					男・女		平成 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
					男・女		平成 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
					男・女		平成 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
	児童の住所	都 道 府 県			市 区 町 村			
	ふりがな 上記児童の属する 世帯の世帯主氏名				児童からみた 世帯主の続柄			
別居の理由	<input type="checkbox"/> 受給者が仕事の都合により単身赴任しているため <input type="checkbox"/> 児童の進学、通学のため <input type="checkbox"/> その他 ()							
別居期間	平成 年 月 日 から 令和 年 月 日 までを予定 / 未定							
監護の 状況 生計	<input type="checkbox"/> 生活費（学資金、療育費）の送金 <input type="checkbox"/> 電話・電子メール等による連絡 <input type="checkbox"/> その他 ()							

令和 年 月 日

【申立人】 (児童手当の請求者・受給者)

住所 知多市

氏名

生年月日

年

月

日

※印の欄は、記入しないでください。

※字は楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

課長	統括主任 (チーム長)	担当	起案者	入力確認	入力	受付