

※受付確認年月日

## 児童手当 別居監護申立書

知多市長 様

**住民票上、別居している場合のみ提出が必要です！！**

私は、別居している児童  
 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	
	ちた 知多 やまと	5	6	8	9	0	1	2	3	4	4	4	4	男	子	平成 令和 20年6月1日
													男・女		平成 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
													男・女		平成 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
															年 月 日	<input type="checkbox"/>
															年 月 日	<input type="checkbox"/>
															年 月 日	<input type="checkbox"/>
	児童の住所	静岡 都 道 府 県 浜松 市 区 村 町 丁目														
	ふりがな	ちた たろう														
	上記児童の属する 世帯の世帯主氏名	知多 太郎										児童からみた 世帯主の続柄	祖父			
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 checked="" type="checkbox"/> 児童の進学、通学のため <input type="checkbox"/> その他（															
別居期間	平成 6 年 4 月 1 日 から 令和 9 年 3 月 31 日 までを予定 / 未定															
監護の状況 生計	<input checked="" type="checkbox"/> 生活費（学資金、療育費）の送金 <input checked="" type="checkbox"/> 電話・電子メール等による連絡 <input type="checkbox"/> その他（															

マイナンバーを必ず記入してください。

児童の住所地における世帯主名・続柄を記入してください。

別居の理由が「その他」の場合は、具体的に理由を記入してください。

期間を記入又は未定に○を付けてください。

監護・生計の状況が「その他」の場合は、具体的に状況を記入してください。

【申立人】（児童手当の請求者・受給者）

住所 知多市 緑町1番地

氏名 知多 一郎

生年月日 S56 年 7 月 8 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