

児童手当・特例給付
別居監護申立書

受付印	受付証	
	差止め月	
	R 年 月 ~	

No. 4

(あて先) 松戸市長

児童と同居していませんが、次のとおり別居している児童を監護し、かつ生計を維持していることを申し立てます。

提出年月日	R 年 月 日	変更年月日	R 年 月 日
受給者氏名	宛名番号	住所	〒
	フリガナ		松戸市
生年月日	S H 年 月 日		Tel

● 別居している児童について (対象児童の個人番号記入)

個人番号															
フリガナ				性別				性別				性別			
別居している児童氏名(18歳まで)				男・女				男・女				男・女			
児童住所															
別居理由 <small>(該当するもの全部に☑してください)</small>	<input type="checkbox"/> 仕事の都合上、単身赴任しているため														
	<input type="checkbox"/> 児童の通学等のため(学校の寮に入っている等)⇒学校の寮の場合は、下記保護者の記入は不要														
	<input type="checkbox"/> 住民票上は別居しているが、実態は同居している														
	<input type="checkbox"/> 里帰り出産・病気療養(入院)・介護のため														
	<input type="checkbox"/> その他 ()														
監護の状況 <small>(該当するもの全部に☑してください)</small>	<input type="checkbox"/> 児童と定期的または頻繁に面会をしている又は連絡をとっている。														
	<input type="checkbox"/> 児童の生活費・学費等の全部又は一部を継続して負担している。														
	<input type="checkbox"/> その他 ()														
※その他の場合、具体的に状況を記入してください。															

児童と同居している保護者について

※必ず児童と一緒に住んでいる保護者が記入してください。

(児童と一緒に住んでいる保護者へ連絡を取らせていただく場合があるため、電話番号は必ず記入してください)

上記の申し立て事項について相違ありません。

R 年 月 日

住民票上、児童と同居している保護者	フリガナ氏名	_____	(自 署)
	電話番号	_____	
	受給者との関係	_____	

決定年月日		備考	
認定番号			

児童手当・特例給付 別居監護申立書

受付印	受付証	
	差止め月	
	R 年 月 ~	

No. 4

(あて先) 松戸市長

児童と同居していませんが、次のとおり別居している児童を監護し、かつ生計を維持していることを申し立てます。

提出年月日	R 年 月 日	変更年月日	R 年 月 日
受給者氏名	宛名番号	住所	〒
	フリガナ マツド タロウ		松戸市
氏名 松戸 太郎	〒		根本387-5
生年月日	SH 63年 12月 31日	Tel	090-0000-0000

● 別居している児童について (対象児童の個人番号記入)

対象児童について必ず記入してください

個人番号						
フリガナ	マツド イチロウ		性別		性別	性別
別居している児童氏名 (18歳まで)	松戸 一郎	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女
児童住所	千葉県中央区1-1-1					
別居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 仕事の都合上、単身赴任しているため <input type="checkbox"/> 児童の通学等のため(学校の寮に入っている等)⇒学校の寮の場合は、下記保護者の記入は不要 <input type="checkbox"/> 住民票上は別居しているが、実態は同居している <input type="checkbox"/> 里帰り出産・病気療養(入院)・介護のため <input type="checkbox"/> その他()					
	(該当するもの全部に☑してください)	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">該当するもの全部に☑してください</div>				
監護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 児童と定期的または頻りに面会をしている又は連絡をとっている。 <input type="checkbox"/> 児童の生活費・学費等の全部又は一部を継続して負担している。 <input type="checkbox"/> その他()					
	(該当するもの全部に☑してください)	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">※その他の場合、具体的に状況を記入してください。</div>				

児童と同居している保護者について

※必ず児童と一緒に記入してください。

児童と同居している保護者
本人が記入してください

(児童と一緒に住んでいる保護者へ連絡を取らせていただく場合など、電話番号は必ず記入してください)

上記の申し立て事項について相違ありません。

R 年 月 日

住民票上、児童と同居している保護者	フリガナ氏名	マツド ハナコ		
	氏名	松戸 花子 (自署)		
	電話番号	080-0000-0000		
	受給者との関係	妻		

決定年月日		備考	
認定番号			