

児童手当 別居監護申立書

大垣市長 様

請求者又は受給者	ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
	氏名			
	住所	〒503- 大垣市 電話 ()		

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下記のとおり申し立てます。

① 別居している児童の居住状況等

児 童	ふりがな	個人番号						続柄	生年月日	住 所
	氏 名									
									平成・令和 年 月 日	
									平成・令和 年 月 日	
									平成・令和 年 月 日	

② 児童と別居している理由（該当番号に○をして、具体的に理由を記入してください）

別 居 理 由	1 勤務の都合 ()
	2 修学の都合 ()
	3 療養の都合 ()
	4 そ の 他 ()

③ 児童との監護関係

面会の状況 (時期、頻度等)	
連絡の状況 (方法、頻度等)	

④ 児童との生計関係

生活費等の送金等状況 (送金の方法・頻度、 児童の生活費等)	
--------------------------------------	--

※以下は記入しないでください。

個人番号の確認			身元の確認					備 考	入力者	確認者
個人番号カード ※身元確認は不要	通知 カード	番号付き 住民票	運転 免許証	在留 カード	パス ポート	手帳(身障・ 精神・療育)	その他(① と②)			