児童手当・特例給付　別居監護申立書

認定番号

提出年月日	受付確認年月日
・　・	

（あて先）茅ヶ崎市長

請求者（受給者）	（ふりがな）		生年月日	昭和 平成　・　・
	氏　　名			
	住　　所	茅ヶ崎市 電話　　（　　）		

私は支給対象児童と別居しておりますが、次のとおり監護していることを申立てます。

児童の別居先住所	
別居先の世帯主	（受給者との関係：　　）

１・別居の理由（該当する理由に〇印をつけてください）

（１）仕事の都合のため　　（２）学校等の通学のため

（３）その他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２・生活費や学費など仕送りの程度

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３・面会や電話連絡などの状況

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

別居している児童	（ふりがな）		男・女	生年月日	・　・
	氏　　名			個人番号 ※住所が市外の場合	
	（ふりがな）		男・女	生年月日	・　・
	氏　　名			個人番号 ※住所が市外の場合	
	（ふりがな）		男・女	生年月日	・　・
	氏　　名			個人番号 ※住所が市外の場合	

別居先世帯主の方が以下に記入をお願いします

別居先世帯主同意欄

上記の請求者（受給者）が児童を監護し、その生計を維持していることに同意します。

年　　月　　日　　別居先の世帯主

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊別居先世帯主が当該別居に係る児童の場合は別居先世帯主同意欄は記入不要