

別居監護申立書

認定番号

対象児童の状況	フリガナ 氏名	続柄 性別	生年月日	住 所							
			平成								
		男・女	令和	個人番号							
			平成	<input checked="" type="checkbox"/> 同上							
		男・女	令和	個人番号							
			平成	<input checked="" type="checkbox"/> 同上							
		男・女	令和	個人番号							
	配偶者		昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 同上							
			平成	個人番号							
	別居先の世帯主の氏名				世帯主からみた 児童の続柄						
児童と別居している理由	1 単身赴任、2 学校区の都合、3 住宅ローンの都合、4 その他(下記記入) その他の理由()										
別居しながら児童を どのように監護しているか (複数選択可)	連絡方法							頻度(例:週2回)			
	1 直接会う										
	2 電話										
	3 メール等										
4 その他()											
児童の生活費	1 全額負担している、2 半分以上負担している、3 その他(下記記入) その他の内容()										

上記のとおり受給者が児童を監護し、生計は同一であることを申立てます。

令和 年 月 日

(あて先) 高崎市長

受給者

住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号

※ 受給者が児童を養育しないとき、または離婚(前提)等により配偶者・児童と別居している場合、受給者を配偶者へ変更する手続きが必要です。

※ 配偶者・児童が市外に住民登録している場合は、個人番号カード(表・裏)または、**個人番号記載の住民票のコピー**を添付してください。

ただし、当該配偶者・児童の個人番号を記載した監護申立書をすでに当市に提出しており、その状態が継続している場合は、コピーの添付及び個人番号欄の記載は不要です。

※市記入欄		□窓口・□郵便	
受付確認年月日		受付	
入力		入力	
確認		確認	

請求者		代理人	
請求者本人確認	請求者番号確認	代理権	代理人本人確認
個人力 免・旅 在留力・通帳 その他 ()	個人力 住民票 なし	委任状 その他 ()	個人力 免・旅 在留力・通帳 その他 ()

別居監護申立書

記入例

認定番号

対象児童の状況	フリガナ 氏名	続柄 性別	生年月日	住 所												
	タカサキ イチロウ	子	平成 25・5・19	○○県○○市○○町○○番地○												
	高崎 一郎	男・女	令和	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	タカサキ ジロウ	子	平成 27・11・8	<input checked="" type="checkbox"/> 同上												
	高崎 次郎	男・女	令和	個人番号	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
<ul style="list-style-type: none"> ・児童、配偶者の氏名・生年月日・住所・マイナンバーを記入してください。住所は省略せず住民票記載の住所で記入ください。 ・対象児童とは18歳に達する以後の最初の3月31日までの間にある男児童 																
配偶者	タカサキ ハナコ	昭和 60・1・24	<input checked="" type="checkbox"/> 同上													
	高崎 花子	平成	個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	
別居先の世帯主の氏名	高崎 花子			世帯主からみた 児童の続柄	子											
児童と別居している理由	<input checked="" type="radio"/> 1 単身赴任、 2 学校区の都合、 3 住宅ローンの都合、 4 その他(下記記入) その他の理由 ()															
別居しながら児童を どのように監護しているか (複数選択可)	連絡方法										頻度 (例: 週2回)					
1 直接会う											月2回					
2 電話											週1回					
3 メール等											毎日					
4 その他()																
児童の生活費	<input checked="" type="radio"/> 1 全額負担している、 2 半分以上負担している、 3 その他(下記記入) その他の内容 ()															

上記のとおり受給者が児童を監護し、生計は同一であることを申立てます。

令和 ○○年 ○月 ○日

(あて先) 高崎市長

受給者

住所 高崎市高松町35番地1

氏名 高崎 太郎

生年月日 昭和 平成 58年 7月 30日

電話番号 090-○○○○-○○○○

※ 受給者が児童を養育しないとき、または離婚(前提)等により配偶者・児童と別居している場合、受給者を配偶者へ変更する手続きが必要です。

※ 配偶者・児童が市外に住民登録している場合は、個人番号カード(表・裏)または、個人番号記載の住民票のコピーを添付してください。

ただし、当該配偶者・児童の個人番号を記載した監護申立書をすでに当市に提出しており、その状態が継続している場合は、コピーの添付及び個人番号欄の記載は不要です。

※市記入欄		□窓口・□郵便	
受付確認年月日			
受付			
	入力		
	確認		

請求者		代理人	
請求者本人確認	請求者番号確認	代理権	代理人本人確認
個人力	個人力		個人力
免・旅	住民票	委任状	免・旅
在留力・通帳			在留力・通帳
その他	なし	その他	その他
()	()	()	()