＜父母以外の養育者＞

認定番号

**児 童 手 当　　監 護・生 計 維 持 申 立 書**

年　　月　　日

神戸市　　　　　福祉事務所長　宛

住所　神戸市

申立人

電話

私は、父母に代わり児童手当の支給要件児童を、下記のとおり監護（監督・保護）し、生計を維持していることを申し立てます。また、申し立てた内容について、関係機関、関係公募等で確認することを承諾いたします。

記

１．別居している児童



２．児童が父母に監護されず、又は生計を同じくしない理由

３．申立人が児童を監護し、かつ生計を維持している理由

４．児童の生計維持方法