

<父母以外の養育者>

認定番号_____

児童手当等 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_____

申立者 フリ ガナ
氏 名 _____ (印)

電 話 _____

私は、父母に代わり児童手当等の支給要件児童を、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、関係公簿等で確認することを承諾します。

記

1. 対象の児童

フリ ガナ 氏 名	生年月日	続柄	住 所

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

.....

.....

記名・押印に代えて、署名することができます。