

受付年月日		証書番号		—					
申 立 書 (監護事実について) 令和 年 月 日 神戸市長 宛 住 所 _____ 氏 名 _____ 児童扶養手当受給に当たり、以下の内容が事実であることを申し立てます。									

監護している 児童の氏名	生年月日	続柄	居 住 地	期 間	住民票 上の同居・別居
	・ ・			・ ・ ~	同・別
	・ ・			・ ・ ~	同・別

別居している理由（児童と別居しているいきさつを記入してください。）

児童と同居している人（住民票上、別世帯の場合を含む）

氏 名	生年月日	続柄	氏 名	生年月日	続柄
	・ ・			・ ・	
	・ ・			・ ・	

監護している状況（連絡方法、仕送りの頻度等を具体的に記入してください。）

証 明 欄	令和 年 月 日
	上記の申立てが事実であることを証明します。
	証明者 住 所 氏 名 ㊟

※ 学校長、寄宿舎の長、受給資格者の住所地の民生委員・児童委員等の証明が必要です。
 同住所（番地+方書） 当該児に係る受給（併給）確認
消せるペン、スタンプ印は使用しないでください。 R5.3 改訂