

<input type="checkbox"/> 児童手当・特例給付	<input type="checkbox"/> 乳児医療証	
<input type="checkbox"/> 児童育成手当	<input type="checkbox"/> 乳子医療証	
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 乳親医療証	

## 監護・生計維持についての申立・同意書

八王子市長 殿

令和 年 月 日

〒  
住所  
請求者  
ふりがな  
氏名 印

上記各制度の認定請求を行うにあたり、私が下記児童を監護し、かつ、その生計を維持していることを申し立てます。

記

別居している児童氏名	生年月日	続柄	個人番号※
	平成 令和 年 月 日		
	平成 令和 年 月 日		
	平成 令和 年 月 日		
	平成 令和 年 月 日		

児童の住所	
別居している理由	
請求者と児童の属する世帯主との関係	
別居の期間(予定)	平成 令和 年 月 日から 平成 令和 年 月 日まで
監護等の状況	

上記申し立てのとおりであることに同意します。

令和 年 月 日

児童の属する世帯の世帯主(学校の寮の場合は寮長等)

住所

氏名

印

※ひとり親家庭支援制度に関する手続きでは、児童の属する世帯全員の住民票が必要です。(住民票には続柄を記載してください)

※児童の個人番号が分かるもの(児童の番号通知カードの写しなど)を添付願います。

ただし、既に個人番号を市に提出済の児童については、個人番号の記載とカード写しの添付は不要です。

※事務処理欄	【来庁者】	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他(氏名 生年月日)
	【代理権】	<input type="checkbox"/> 申請者保険証 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> その他( )
	【身元確認書類】	<input type="checkbox"/> 番号記載無し <input type="checkbox"/> 身元書類無し <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付証明書( ) (以下は2種類が必要) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 医療証 <input type="checkbox"/> その他( )