

□児童手当・特例給付	ロマル乳医療証	
□児童育成手当	ロマル子医療証	
口児童扶養手当	□マル青医療証	
	□マル親医療証	

## 監護・生計維持についての申立・同意書

八王子市長 殿

八工 1 印文 版				
	令和○○年△月□日 〒 192-8501 住所 八王子市元本郷町3-24-1			
	請求者   ふりがな はちおうじ たろう   氏名 八王子 太郎			
って、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 別居している児童の氏名等 場合は、関係機関、民生委員にこの情報を提供することに同意します。 記				
児重氏名	生年月日 続柄 個人番号※			
八王子 一郎	平成 ○○年△△月 □□日 子 123456789012			
八王子 二郎	平成 令和 ○○年△△月 □□日 子 987654321012			
	平成 令和   年月   月日   児童の個人番号を確認できるもの (児童の番号通知カードの写しなど)を 添付願います。			
児童の住所 <b>東京都千代田区丸の内1-1-1</b>				
別居している理由 単:	単身赴任のため			
請求者と児童の属す る世帯主との関係 <b>妻</b>	妻			
別居の期間(予定) 平成				
監護等の状況 <b>生活費を送金 月2回帰宅</b>				
上記申し立てのとおりであることに同意します。				
	児童の属する世帯の世帯主(学校 は寮長等)			
住所 <b>東京都千代田区丸の内1-1-1</b>				
ご注意ください!				
※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) ※児童の個人番号が確認できるもの(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。				