

記入見本

鉛筆や消えるボールペンは**使用しない**でください。

別居している支給対象児童（※）全員を記入してください。

※支給対象児童…18歳到達後、最初の3月31日までの方
(平成18年4月2日以降に生まれた方)

1. ※児童により別居先住所が異なる場合は、各児童についてこの申立書を提出してください。
※算定対象者（22歳到達後、最初の3月31日までの方）については、この申立書を提出する必要はありません。

別居先住所が市外の場合、個人番号（マイナンバー）を記入してください。

2. ※別居先住所が市内の場合は、個人番号の記入は不要です。
※第2子以降の出生等によりこの申立書を提出する場合、既に個人番号を提出している児童については、個人番号の記入は不要です。氏名・続柄・生年月日のみ記入してください。

3. 寮生活等により、児童の属する世帯が当該児童のみの場合
→世帯主の氏名：「当該児童の氏名」、児童からみた世帯主の続柄：「本人」

4. 別居期間の開始日は、住民票上別居となった日を記入してください。
※終了日がはっきりと決まっていない場合は、「令和〇年〇月頃」又は「未定」と明記してください。

【監護の状況】

- 別居期間中に申立人が行っている（又は行う予定の）、日常生活上の世話及び必要な保護（＝監護）の状況について記入してください。
※特に、定期的な連絡や面会の頻度等について記入してください。

5.

【生計関係】

- 児童が申立人の収入により日常生活の全部又は一部を営んでおり、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない状況について記入してください。
※特に、学費や生計費（家賃・食費等）の仕送り等について記入してください。

6. 郵送の場合は送付日を記入してください。
※実際の申立日は書類がこども家庭課に到達した日となります。

7. 申立人欄には、児童の父母等で**児童手当の振込名義人**になっている方の氏名を記入してください。

※受付者が必ず記入してください。

※受付年月日	令和 年 月 日
※個人番号(児童)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 通知カード () <input type="checkbox"/> 住民票の写し

(宛先) 高松市長

児童手当 別居監護申立書

私は、別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしている又は生計を維持していることについて、下記のとおり申し立てます。

記

1. 別居している児童について

- 当該児童が市外に住所を有する場合、住民票情報を該当の自治体に照会するため、個人番号を記入してください。
個人番号による情報連携で住民情報を取得できない場合は、児童の住民票(続柄が記載されているもの)又は住民票記載事項証明書を提出していただきます。
- 当該児童が市内に住所を有する場合は、申立人が当該児童の個人番号を記載した別居監護申立書を既に提出しており、その状態が継続している者の場合には、個人番号欄の記載は不要です。

フリガナ 児童の氏名	個人番号 (市外に住所を有する場合)	続柄	生年月日
タカマツ タカコ 高松 たか子		子	平成19年×月×日
タカマツ マツコ 高松 まつ子		子	平成5年×月×日
			平成 年 月 日
			平成 年 月 日
児童の住所 □□県□□市□□町××番××号 □□アパート××号室			

2. 別居している児童の属する世帯について

フリガナ 世帯主の氏名	タカマツ ハナコ 高松 花子	児童からみた世帯主の続柄	母
----------------	-------------------	--------------	---

3. 別居の理由について

該当する理由に「○」を付けてください。「ウ」の場合は具体的に記入してください。
<input checked="" type="checkbox"/> 仕事の都合上、単身赴任をしているため <input type="checkbox"/> 児童の進学、通学(通園、通所)のため <input type="checkbox"/> その他()

4. 別居期間

令和 6 年 9 月 15 日 から 令和 7 年 3 月 31 日 までを予定
--

5. 監護、生計同一又は生計維持の状況

監護の状況(例:面会等について)
1か月に約4回面会し、子どもの世話をしている。
生計関係(例:仕送り等について)
子どもの学費や生活費を仕送りしており、私の収入で養育している。

請求者(申立人) (児童手当受給者)	6. 申立年月日 令和 6 年 9 月 18 日	7. フリガナ氏名 タカマツ タロウ 高松 太郎	生年月日 昭和 平成 ××年××月××日
	住所 高松市 番町一丁目8番15号 △△マンションA-101		電話番号 090-××××-××××

◎ □ 太神の中を記入してください。 ◎ 黒又は青のボールペンで記入してください。 ◎ 捺印の欄は、記入しないでください。 ◎ 字は、楷書ではっきり書いてください。