

# 記入見本 監護事実の同意書

※ 稲城市外にいる児童の住民票情報を、個人番号による情報照会により確認します。

(A) **稲城 花子** 殿 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 稲城市 **東長沼○○○○番地 103**

申立人 (受給者) 氏名 (B) **稲城 梨之助**

生年月日 **平成 3年 4月 1日**

電話番号 **090 ( △△△△ ) △△△△**

児童手当認定請求又は額改定請求に必要があるので、**日付、住所、氏名、生年月日、電話番号をご記入ください。必ず押印をお願いします。**

児童手当の受給者本人が直筆でご記入ください

児童の名前	生年月日 個人番号	続柄	在学学校・在学年
<b>稲城 太郎</b>	平成 <b>20</b> 年 <b>7</b> 月 <b>1</b> 日 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○	<b>子</b>	△△△小学校 ・ <b>1</b> 年
<b>稲城 二郎</b>	平成 <b>25</b> 年 <b>10</b> 月 <b>3</b> 日 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○	<b>子</b>	△△△保育園 ・ 年
	年 月 日		・ 年

別居している児童 (18歳になった日以後の最初の3月31日までの全ての児童) についてご記入ください。児童の個人番号もご記入ください。

児童の住所 (C) **神奈川県□□市△△1-1-1 201号室**

※別居している理由 **例：転勤により単身赴任になったため**

申立人 (B)と児童の属する世帯の世帯主 (A)との続柄 **妻**

別居児童の属する世帯の世帯主が直筆でご記入ください

上記申立てのとおりであることに同意します  
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

別居児童の属する世帯の世帯主が必ず記名・押印をしてください。

住所 (C) **神奈川県□□市△△  
1-1-1 201号室**

児童の属する世帯の世帯主 氏名 (A) **稲城 花子**

住民票上で世帯主になっている方がご記入ください。 生年月日 **平成 5年 6月 4日**

電話番号 **080 ( △△△△ ) △△△△**

※離婚前提別居の場合は、児童と同居している方が優先的に児童手当を受給できることがあります。詳しくはお問い合わせください <稲城市役所 子育て支援課 手当助成係 042-378-2111 (代)>

※職員記入欄

本人	一点	個力・免許・旅券・住カ・在カ ( )	番号	個力・通カ・住民票 ( )	受付
	二点	保険証・社員証・ ( )			