※ | | | | | | | | | | |

（ 児童手当 ・ 特例給付 ）別居監護に関する申立書

受給者	氏　名		生年月日	昭和・平成・西暦 年　月　日
	住　所	西宮市 電話（　　）　－ 携帯（　　）　－		

下記のとおり別居児童を監護し、かつ生計同一であることを申し立てます。

別居している児童の氏名	続柄	生年月日	別居児童の住所
ﾌﾘｶﾞﾅ		平成・令和・西暦 年　月　日	
ﾌﾘｶﾞﾅ		平成・令和・西暦 年　月　日	
ﾌﾘｶﾞﾅ		平成・令和・西暦 年　月　日	
ﾌﾘｶﾞﾅ		平成・令和・西暦 年　月　日	
ﾌﾘｶﾞﾅ		平成・令和・西暦 年　月　日	

別居している理由

■別居している理由をご記入ください

① 単身赴任　② 児童の学区・通学の都合　③ その他　※下の〔　〕内に具体的に記入してください

〔　　〕

■生計について（児童への生活費などの仕送り等について方法・頻度などを記入してください）

方法・・・　① 振込み　② 手渡し　③ その他〔　　〕

頻度・・・　① 毎月　② 都度　③ その他〔　　〕

■監護について（児童との交流状況等について主な方法・頻度などを記入してください）

方法・・・　① 面会　② 電話　③ その他〔　　〕

頻度・・・　① 月（　　回程度）　② 週（　　回程度）　③ その他〔　　〕

令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

※備考				
	○異動対象者 受給者　配偶者　児童 ○異動日（転居、転出） 年　月　日	課長 / 係長 / 係 / 副	入力・確認	受付年月日 担当者名

※印の欄は、記入しないでください。