

上三川町電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金  
(こども加算分)別居監護申立書

上三川町長 星野光利 殿

申 立 人	(フリガナ)	生年月日
	氏名	
		昭和 平成 年 月 日
	住所	
	上三川町 電話 ( )	

私は、下記児童と同居していませんが、児童を監護し、生計を同じくしていることを申し立てます。  
なお、下記に記載する内容は、事実と相違ありません。

## 別居している児童について

No.	(フリガナ) 氏名	個人番号	続柄	性別	生年月日
1				男・女	平成 令和 年 月 日
2				男・女	平成 令和 年 月 日
3				男・女	平成 令和 年 月 日

## 児童の属する世帯について

(フリガナ) 世帯主の氏名	児童からみた 世帯主の続柄	生年月日	住所
		昭和 平成 年 月 日	

## 申立人と児童の居住関係

別居開始日	平成 令和 年 月 日から
別居の理由 (該当する理由を○で囲んでください)	ア 単身赴任のため イ 学校・園等への就学(園)のため ウ 病気療養のため エ その他(理由: )
別居の解消予定日	・ (別居の解消予定日:令和 年 月 日) ・ 未定
監護、生計同一又は生計維持の状況 (面会、仕送り等について)	
備考	