

福祉医療費受給者証交付に係る別居監護申立書

横手市長 様

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また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

受給者番号	フリガナ	申立人から 見た続柄	生年月日
	児童氏名		
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

〒

住 所

2. 別居している児童の属する世帯について

フリガナ	児童から 見た続柄	生年月日
世帯主氏名		
		年 月 日

3. 別居の理由について

(1) 児童の進学、通学のため(要学生証写し)

(2) その他()

4. 別居期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 までを予定

5. 監護、生計同一または生計維持の状況(面会、仕送り等について)

令和 年 月 日

【申立人】(保護者)

住 所

氏 名
