

監護事実の同意書

年 月 日

品川区長あて

申立人 住所 品川区  
氏名

児童手当・児童育成(障害)手当の申請に必要ながあるので、私が下記の児童を監護し、かつ、その生計を維持していることに同意願います。

(フリガナ) 配偶者氏名	生年月日	続柄	連絡先
	年 月 日		
個人番号			
(フリガナ) 世帯主氏名 ※配偶者と異なる場合のみ記入	生年月日	続柄	連絡先
	年 月 日		
個人番号			
(フリガナ) 監護している児童名	生年月日	続柄	在学名・在学年
	年 月 日		
個人番号			
	年 月 日		
個人番号			
	年 月 日		
個人番号			

児童の住所	
別居している理由	
児童からみた 下記世帯主の続柄	

上記申立のとおりであることに同意します。また資格の有無について、住民票の写しの添付に代わり、品川区が公簿での確認および他機関へ情報照会することに同意します。

年 月 日

児童の属する 住所  
 世帯の世帯主  
氏名

- \* 申立人とは、品川区で児童手当・児童育成(障害)手当を申請している方または受給している方です。
- \* 児童の属する世帯の世帯主とは、児童の別居先の住民票上の世帯主となります。

児童手当 認定番号		育成手当 認定番号		窓口 受付者	
--------------	--	--------------	--	-----------	--