

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 印

\*スタンプ印不可

児童手当・児童育成(障害)手当の申請に必要があるので、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) 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。

年 月 日

児童の属する 住所  
 世帯の世帯主 氏名 印

\*スタンプ印不可

◎ 品川区外に児童の住所がある場合、児童の属する世帯全員の住民票の提出に代わり、マイナンバー制度による情報照会を他機関に行いますのでご了承ください。

- \* 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	
--------------	--	--------------	--	-----------	--