

奧州市長 殿

申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの（詳細は裏面を参照）

記

1	ふりがな 氏名 おうしゅう いちろう 奥州 一郎		生年月日 平成 令和 16年7月1日					住所 〇〇県〇〇市〇〇×丁目×番地														
	個人番号		続柄	職業等（いずれかに○）※					通学先（学生の場合のみ）			卒業予定時期 （学生の場合のみ）			申立人による監護相当の状況（いずれかに○）				申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）			
	998765432100		子	○学生 ・ 無職 ・ その他					△△大学			令和 9年 3月			1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他（ ）				○1生活費（食費、家賃等） ○2学費 3.その他（ ）			
2	ふりがな 氏名		生年月日 平成 令和 年 月 日					住所														
	個人番号		続柄	職業等（いずれかに○）※					通学先（学生の場合のみ）			卒業予定時期 （学生の場合のみ）			申立人による監護相当の状況（いずれかに○）				申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）			
				学生 ・ 無職 ・ その他								令和 年 月			1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他（ ）				1.生活費（食費、家賃等） 2.学費 3.その他（ ）			
3	ふりがな 氏名		生年月日 平成 令和 年 月 日					住所														
	個人番号		続柄	職業等（いずれかに○）※					通学先（学生の場合のみ）			卒業予定時期 （学生の場合のみ）			申立人による監護相当の状況（いずれかに○）				申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）			
				学生 ・ 無職 ・ その他								令和 年 月			1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他（ ）				1.生活費（食費、家賃等） 2.学費 3.その他（ ）			

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 奥州市〇〇×丁目×番地

氏名 **奥州 太郎**

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。