第２号様式（第２条関係）

（子ども医療費用）

別 居 監 護 申 立 書

　　令和　　年　　月　　日

　（宛先）出水市長

申立人　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　私は、次のとおり子どもを監護し、生計を同一にしていることを申し立てます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ | 生 年 月 日 | 子どもの住所 |
| 子どもの氏名 | 学校等名 |
|  | 平成・令和　年　　月　　日 | 住所 |
|  | 学校等名 |
|  | 平成・令和　年　　月　　日 | 住所 |
|  | 学校等名 |
|  | 平成・令和　年　　月　　日 | 住所 |
|  | 学校等名 |
| 別居の理由（いずれかに○印を付けてください。） | １ | 子どもが学校等へ就学のため（別居日：令和　　　年　　月　　日から） |
| ２ | その他（理由・状況を具体的に記入してください。）（別居日：令和　　　年　　月　　日から）例）父の単身赴任のためなど |

* 申立人は、受給資格者となっている保護者になります。

別居日は、転居日や転入日など住民票異動日を記入してください。

添付書類（子が市外の場合）□子の世帯全員の住民票（寮の場合は子の分のみ）

□在学証明書

　　　　（親が市外の場合）□親（受給者）の世帯全員の住民票（住民票謄本）

　　　　（市内別居の場合）添付書類は不要です。