

6桁の受給者番号を記入してください。

受給者番号 静特第 ○○○○○○ 号

養育申立（証明）書

養育している	対象児童氏名	申立人の続柄	生年月日	養育の状況 (いずれか○で囲む)			養育開始年月日
				同居別居の別	監護の有無	生計維持の有無	
	○○ ○○	孫	平成○年○月○日	同居	有	有	平成○年○月○日

障がい児童の父母の状況及び、監護できない理由を記入してください。

児童の父母の状況	氏名	職業	住所	児童を監護しない理由	
				同居別居	有無
父	○○ ○○	○○	○○県○○		単身赴任で他県にいるため。
母	○○ ○○				令和○年○月○日死亡のため。

上記児童を養育していることを申し立てます。

令和 ○年 ○月 ○日

住所 沼津市○○

申立人 氏名 ○○ ○○

上記申立書のとおり相違ないことを証明します。

令和 ○年 ○月 ○日

住所地の民生委員の署名をもらってください。

証明者 職・担当市町地区名等 沼津市 ○○地区

氏名 ○○ ○○

障がい児童全員の情報を記入してください。
続柄は受給者からみた関係性を記入してください。

手当の受給者が署名してください。

住所地の民生委員の署名をもらってください。

1 民生委員が証明する場合は、担当する市町名及び地区名を記入してください。