

年 月 日

九重町長 殿

九重町子宝手当 別居監護申立書

申請者	(ふりがな)		生年月日	年 月 日
	氏 名	Ⓜ		
	住 所	〒 ー 九重町大字 電話 ()		
別居監護している児童の状況等	(ふりがな)		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	〒 ー 電話 ()		
	教育機関名			
	監護の状況	※該当する番号を○で囲んでください。 1. 生計維持 2. 定期的な連絡(面会、電話など) 3. その他 ()		
備 考				

※提出する際に在学証明書を添付してください。