

監護申立書

児童の住所 _____

対象児童

児童名	生年月日	児童名	生年月日
	H・R 年 月 日		H・R 年 月 日
	H・R 年 月 日		H・R 年 月 日
	H・R 年 月 日		H・R 年 月 日

なぜ、いつから、生計を維持することになりましたか。

父母の状況(住所・生死など)

父	氏名； 住所； 監護できない理由：	母	氏名； 住所； 監護できない理由：

健康保険の扶養関係は、誰になっていますか。

税上の扶養関係は、誰になっていますか。

上記のとおり、監護していることを申し立てます。

年 月 日

申立人 住所 東近江市

氏名 ⑩

※受付担当	
※宛名番号	