1. 受給者(申立人) 太枠の中にボールベンで記入してください。鉛筆や消えるベンは使用不可 7年4月1日 記入日 個人番号 #+-フリガナ マツヤマ ロロ 生年月日 OOOO # 00月00 氏名 日中連絡の取れる電話番号 松山 000-0000 -0000 者 松山市 〇〇町〇番〇号 〇〇ハイツ 〇〇〇号 住所 申 ☑ ア. 被用者(公務員以外の厚生年金・共済加入者) 職業種別が「ア」被用者」もしくは「イ、公務員」の場合 立 職業種別ロイ、公務員 ▼1. 厚生年金保険 □ 3. 国家公務員等共済 □ 2. 私立学校教職員共済 □ 4. 地方公務員共済 非被用者(上記以外の自営業、バート、無職の方) 公的年金 職業種別が「イ、公務員」もしくは公務員共済加入者(年金種別が3、4)の場合は記入してください。 職業種別が「ウ、非被用者」の場合 勤務先 □ 5. 国民年金 □ 7. その他

○職業種別について

ア 被用者:民間の会社や独立行政法人等にお勤めの方、 各種団体職員の方

イ 公 務 員:官公庁に勤務する、会計年度職員やパート勤務の方など 公務員の場合は勤務先名称を記入してください。

ウ 非被用者:自営業や無職の方

【必須】日中連絡がつく電話番号 をご記入ください

「監護相当の有無」…日常生活の世話や必要な保護、定期的な連絡・面会の有無

2. 算定対象の子				該当するものすべてに図してください				
フリナ	□ フリガナ マツヤマ △△			有の場合、監護相当の状況(いずれかに回)			職業等	
算定対象氏行	氐名 松山 △△		☑ 有□無	□ 1. 同居し、日常生活の世話、必要な保護をしている ▼ 2. 別居だが、定期的な連絡・元会があり、監護相当である □ 3. その他(✓ 学生□ 無職□ その他()	
の生年	10	続柄	生計費負担の有無	有の場合、生計費の)負担状况(複数可)	通学先(学生のみ)	卒業予定(学生のみ)	
子 1 西曆	ОООО Ф ООЛ ОО В	√子 □ その他 ()	□ 無	✓ 生活費(食費・家)✓ 学費✓ その他(社会係	7	OO大学、	西暦〇〇〇〇年〇 月	
Pi-	住民登録上の住所が受給者と別の場合は記入してください。							

受給者と算定対象の子の住民登録上住所が異なる 場合に記入してください。 学生の方は通学先(大学・短大・専門学校など)名称と 卒業予定を記入してください。

- ●支給対象年齢の児童(2007年4月2日以降に生まれた子)は記入しません。
- ●算定対象年齢の児童(2003年4月2日~2007年4月1日に生まれた子)について申請した場合でも、 受給者からの生計費の援助や監護相当の状況になく、就労など自身の収入のみで独立して生計を立て ている子の場合は、算定対象になりません。
- ●算定対象として申請した子に対する監護相当の世話や生計費負担の状況が変わった場合は必ず届出してください。(算定対象の子の婚姻、出産、就職等による自立など)
- ●学生として届出した後、通学先の変更、退学など状況が変わった場合は必ず届出してください。 海外留学の場合は、別途申立書が必要です。子育て支援課へご連絡ください。
- ●記入欄が足りない場合はコピーしていただくか、子育て支援課へご連絡いただければ、追加の申請書を お送りします。