

鹿屋市高校生応援給付金額改定請求書

鹿屋市長 様

提出年月日	※受付確認年月日
・ ・	・ ・

受給者	(ふりがな)	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	・	・
	氏名						
住所	〒 鹿屋市 電話 ( )						

増額又は減額の別

増額 ・ 減額

増額又は減額の原因となる児童

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印
		平成 ・ ・	同・別	平成 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 ・ ・	同・別	平成 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 ・ ・	同・別	平成 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 ・ ・	同・別	平成 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 ・ ・	同・別	平成 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増額した理由

ア. 転入  
イ. 監護開始  
ウ. その他 ( )

減額した理由

ア. 死亡した  
イ. 監護しなくなった  
ウ. 生計を同じくしなくなった  
エ. 生計を維持しなくなった  
オ. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く)  
カ. 未成年後見人でなくなった  
キ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国)  
ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院  
ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)  
コ. その他 ( )

事由の発生した年月日

・ ・

備考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額
		・ ・	・	計 円