

記入例

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
R 6 ・ 4 ・ 6	・ ・

受給者	(ふりがな)	かのや たろう	性別	男・女	生年月日	昭和	50	・	4	・	1	
	氏名	鹿屋 太郎				平成						
住所	〒893-8501	共栄町 20-1										
	鹿屋市	電話 000 (0000) 0000										

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
鹿屋 三郎	子	平成20 ・ 9 ・ 1	同 ・ 別	平成 年 月	同上	有 ・ 無	同 ・ 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 ・ 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 ・ 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 ・ 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 ・ 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 (支給対象児に該当のため)

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

R 6 ・ 4 ・ 1

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