

確認	入力	受付				
			受付日			
児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出書						
氏名			証書番号			
住所	北区 丁目 番 号					
	日中の連絡先 TEL — —					
次の（１）から（５）までの中から該当する児童扶養手当の一部支給停止適用除外事由を○で囲み、その事実を明らかにできる書類を添えてください。 （１） 就業している。 （２） 求職活動をしている、職業訓練校等に通っている。 （３） 受給者が、身体上又は精神上の障害を有しているため、就労することができない。 （４） 受給者が、負傷・疾病若しくは要介護状態にあること、その他これに類する事由（ ）により就業することができない。 （５） 受給者が監護している児童や親族が障害、負傷、疾病若しくは要介護状態にあること、その他これに類する事由（ ）があり、かつ、これらの者を介護する必要があるため就業することができない。						
上記のとおり、児童扶養手当一部支給停止適用除外事由について届け出ます。 年 月 日 氏名 東京都北区長 殿						
備考	5年等満了月（ 年 月） 現況用 ・ 初回該当 判定 可（ 年 月～ 年 月まで） 不可（ 年 月～ 年 月まで）					

◎字は楷書ではっきりと書いてください。