

監護相当・生計費の負担についての確認書

目進市長 あて

※整理番号
※受付年月日
令和 ・ ・

私は、以下に記載する者（注）について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること（以下「監護相当・生計費の負担」という。）を下記のとおり申し立てます。

申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの

記

1	ふりがな氏名		生年月日							住所														
			平成・令和		年		月		日															
	個人番号	続柄	職業等（いずれかに○）※							通学先（学生の場合のみ）				卒業予定時期 （学生の場合のみ）			申立人による監護相当の状況（いずれかに○）			申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）				
			学生 ・ 無職 ・ その他											令和		年		月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他（ ）			1.生活費（食費、家賃等） 2.学费 3.その他（ ）		
2	ふりがな氏名		生年月日							住所														
			平成・令和		年		月		日															
	個人番号	続柄	職業等（いずれかに○）※							通学先（学生の場合のみ）				卒業予定時期 （学生の場合のみ）			申立人による監護相当の状況（いずれかに○）			申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）				
			学生 ・ 無職 ・ その他											令和		年		月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他（ ）			1.生活費（食費、家賃等） 2.学费 3.その他（ ）		
3	ふりがな氏名		生年月日							住所														
			平成・令和		年		月		日															
	個人番号	続柄	職業等（いずれかに○）※							通学先（学生の場合のみ）				卒業予定時期 （学生の場合のみ）			申立人による監護相当の状況（いずれかに○）			申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）				
			学生 ・ 無職 ・ その他											令和		年		月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他（ ）			1.生活費（食費、家賃等） 2.学费 3.その他（ ）		

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所

氏名