

<記入例>

※整理番号

※受付年月日 令和 年 月 日

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 有田川町長 殿

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（詳細は裏面を参照）

1	ふりがな 氏名		生年月日				住所																				
			平成・令和	年	月	日	「1」または「2」どちらかに○										該当するものすべてに○										
	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.学費 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.学費 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.学費 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。

令和 年 月 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所

氏名

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。