

郵便場号
住所

整理番号
住民コード
受付年月日

監護相当・生計費の負担についての確認書

申立人（児童手当受給者名） 様

私は、以下に記載する者（注１）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（注２）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。

状況等に変更が生じ、監護相当・生計費の負担をしている事実がなくなった場合には、随時変更の申立を提出します。

注1 18歳に達した日以後の最初の3月31日を経過した者から22歳に達した日以後の最初の3月31日までの間にある者
注2 当該者があなたの収入より日常生活の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準に維持することができない場合

記

(申立先) 東御市長 殿

1	ふりがな 氏名		生年月日		住所								
	個人番号	続柄	職業等（いずれかに○）※2	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○）			申立人による生活費の負担の状況 （該当するものすべてに○）
			学生・無職・その他				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								
	個人番号	続柄	職業等（いずれかに○）※2	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○）			申立人による生活費の負担の状況 （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								
	個人番号	続柄	職業等（いずれかに○）※2	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○）			申立人による生活費の負担の状況 （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（ ）		

※1 申立人が公務員の場合には、個人番号欄の記載は不要。
 ※2 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

令和 年 月 日

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