

記入例

監護相当・生計費の負担についての確認書

中川郡池田町長 様

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）

記

ふりがな 氏名		生年月日				住所				
やまさち じろう 山幸 次郎		平成	16	年	5	月	1	日	札幌市中央区大通〇〇丁目△番□□号	
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○）	
11111222233333	子	学生・無職・その他			〇〇大学	令和 9 年 3 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（ ）	
やまさち つきこ 山幸 次子		平成	17	年	6	月	1	日	住所	
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○）	
4444555566666	子	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（扶養にはいない国民年金保険料負担）	
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（ ）	

学生の場合、通学先と卒業予定時期を必ず記入してください。

生計費の負担状況が「3. その他」の場合、具体的な内容を()内に記入してください。

※ 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 6年 9月30日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 池田町字清見83番地の4

氏名 山幸 太郎