

※整理番号
※受付年月日 令和 · ·

## 監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 佐野市長 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

### 記

ふりがな 氏名		生年月日					住 所						
		平成 ・ 令和	年	月	日								
1	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○)	
								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 · 無職 · その他													

ふりがな 氏名		生年月日					住 所						
		平成 ・ 令和	年	月	日								
2	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○)	
								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 · 無職 · その他													

ふりがな 氏名		生年月日					住 所						
		平成 ・ 令和	年	月	日								
3	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○)	
								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 · 無職 · 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